





# ANATOMIE

## DESCRIPTIVE.

*Nouvelle publication chez le même libraire.*

# ÉLÉMENTS D'ANATOMIE GÉNÉRALE

DESCRIPTION DE TOUS LES TISSUS  
OU SYSTÈMES ORGANIQUES QUI COMPOSENT LE CORPS HUMAIN

**PAR P.-A. BÉCLARD (D'ANGERS),**

*Ancien professeur à la Faculté de médecine de Paris.*

TROISIÈME ÉDITION,

revue et augmentée de nombreuses additions, avec figures intercalées dans le texte,

PAR

**M. JULES BÉCLARD,**

*Professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris.*

*accompagnée*

D'une Notice sur la vie et les ouvrages de P.-A. Béclard, par W. C.-P. Ollivier (d'Angers),  
et d'un portrait, d'après le buste de David.

Un fort volume in-8, 1852. — Prix . . . . . 8 francs.



L'Anatomie générale de Béclard, on peut le dire, n'a pas été remplacée en France, et elle est aujourd'hui encore l'ouvrage le plus concis et le plus complet que nous possédions sur la matière. Les systèmes organiques n'y sont point envisagés, comme dans la plupart des ouvrages modernes, sous le rapport exclusivement anatomique. L'auteur lui-même, dans son introduction, nous apprend en effet que son plan est tout ensemble anatomique, physiologique et pathologique, et c'est sous ce triple point de vue que sont successivement classés, puis décrits, tous les tissus. Depuis deux ans, cet ouvrage essentiellement médical, modèle de méthode et de clarté, était épuisé dans le commerce de la librairie. Nous croyons rendre service aux élèves de nos écoles, et aux médecins qui aiment à se retremper aux sources de la science, en réimprimant l'ouvrage de Béclard.

M. Jules Béclard, fils de l'auteur, et professeur agrégé à la Faculté de médecine, s'est chargé de faire entrer dans cette nouvelle édition les faits nouveaux dont la science s'est enrichie depuis vingt-cinq ans; il s'est attaché par dessus tout à conserver le cachet de l'œuvre originale, en lui laissant le caractère élémentaire et dogmatique qui la distingue. Les additions disséminées dans le corps de l'ouvrage portent principalement sur la structure intime des tissus, et uniquement sur les points incontestablement acquis à la science. Des planches intercalées dans le texte ajoutent à la clarté des descriptions.

TRAITÉ  
D'ANATOMIE  
DESCRIPTIVE

PAR

**J. CRUVEILHIER,**

PROFESSEUR A LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS, MÉDECIN DE L'HÔPITAL DE LA  
CHARITÉ, OFFICIER DE LA LÉGIION D'HONNEUR, PRÉSIDENT PERPÉTUEL  
DE LA SOCIÉTÉ ANATOMIQUE, MEMBRE DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE DE PARIS,  
DE L'ACADÉMIE ROYALE DES SCIENCES DE TURIN,  
DE L'ACADÉMIE ROYALE DE MÉDECINE DE MADRID, DE CELLE DE BELGIQUE, ETC.

TROISIÈME ÉDITION,

revue, corrigée et augmentée.



TOME QUATRIÈME.

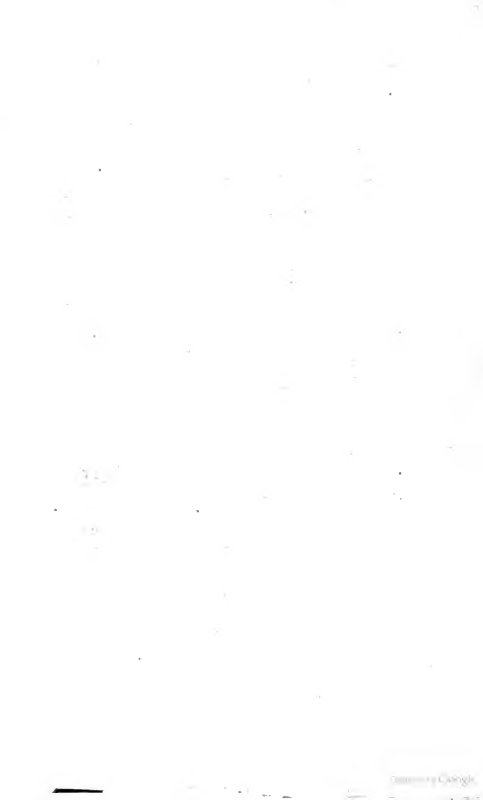


PARIS.

**LABÉ,** ÉDITEUR, LIBRAIRE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE,

Place de l'École-de-Médecine, 23, ancien n° 4.

—  
4852.



# ANATOMIE

## DESCRIPTIVE.



---

### APPAREIL DES SENSATIONS

#### ET DE L'INNERVATION.

*L'appareil des sensations et de l'innervation se compose : 1° des organes des sens ; 2° de l'appareil nerveux proprement dit que constituent : A. une portion centrale, le cerveau et la moelle, tige ou axe cérébro-spinal ; B. une portion périphérique, les nerfs, espèces de cordons intermédiaires à l'axe cérébro-spinal et aux organes.*

### DES ORGANES DES SENS.

Les *organes des sens* sont des parties du corps destinées à établir, par la sensibilité dont elles sont douées, nos relations avec le monde extérieur. Les organes des sens sont, pour me servir d'une expression hardie, des espèces de ponts jetés entre l'organisme individuel et le monde extérieur (1).

Leurs caractères généraux.

Les organes des sens étant intermédiaires au cerveau et au monde extérieur, leurs caractères communs ou généraux sont : 1° d'occuper la périphérie du corps ; 2° de communiquer par

(1) Meckel, *Anatomie générale*, page 471, traduction française.

des nerfs plus ou moins volumineux, avec la partie centrale de l'appareil nerveux ; 3° de présenter une structure propre, en harmonie avec les qualités physiques des corps qu'ils sont appelés à nous faire percevoir.

Les organes  
des sens sont au  
nombre de cinq.

On admet généralement cinq organes des sens : *la peau*, organe du tact et du toucher ; *l'organe du goût*, *l'organe de l'olfaction*, *l'organe de la vue* et *l'organe de l'ouïe*. C'est dans cet ordre que je vais en faire la description. Il est à remarquer que quatre de ces sens, les *sens spéciaux*, occupent la tête pour être aussi rapprochés que possible du cerveau, et que le *sens général*, la peau, qui est destinée à nous mettre en rapport avec les qualités générales ou communes des objets extérieurs, enveloppe comme un vêtement toute la surface du corps, si bien qu'aucun objet extérieur ne peut être en contact avec notre corps, sans que nous en soyons immédiatement avertis.

Situation gé-  
nérale des sens  
spéciaux.

## DE LA PEAU.

### Idee générale de la peau.

La *peau*, organe du tact et du toucher, est une membrane qui sert d'enveloppe, de tégument au corps et qui se moule exactement sur toute sa surface, dont elle rend les formes en même temps qu'elle en voile les inégalités. La peau n'offre point d'interruption dans sa continuité : au lieu d'être perforée au niveau des ouvertures naturelles du corps, elle se réfléchit sur elle-même pour constituer ces ouvertures, et se prolonge, modifiée dans les cavités intérieures dont elle forme le tégument interne sous le nom de *membrane muqueuse*, que quelques anatomistes ont ingénieusement appelée une *peau rentrée*.

La peau n'est point perforée.

Sa continuité avec les membranes muqueuses.

On peut considérer la peau comme une *limite sensible et résistante* tout à la fois, qui, par sa sensibilité, nous met en rapport avec les qualités tactiles des corps extérieurs, et, par sa résistance, nous garantit, jusqu'à un certain point, de leur action. Elle est en outre un *organe de perspiration*, par lequel l'économie se débarrasse de matériaux nuisibles, et une *voie d'inhalation* toujours ouverte à l'absorption des fluides appliqués à sa surface (1).

Usages de la peau.

(1) C'est par la peau que quelques auteurs anciens, Marc-Aurèle Séverin, entre autres, fidèles à l'ordre de superposition, qu'on appelle quelquefois l'ordre anatomique, commençaient la description du corps humain ; c'est encore par elle, mais pour un motif bien différent, que M. de Blainville commence la description de l'*Anatomie comparée* : ce naturaliste célèbre, poussant en quelque sorte l'induction analogique jusqu'à ses dernières limites, fait de la peau l'organe fondamental de l'économie, rattache à cette membrane tous les organes des sens qu'il regarde comme des *phanères* (α) analogues aux poils, fait sortir l'appareil de la locomotion de l'élasticité de la peau, qui devient con-

(α) Mot créé par M. de Blainville, par opposition au mot crypte, de κρυπτός, évi-  
dent, manifeste, apparent.

Son impor-  
tance.

L'importance de la peau sous le rapport anatomique non moins que sous les rapports physiologique et pathologique, explique les nombreux travaux qui ont été entrepris sur la structure de cet organe; et la difficulté de cette étude rend compte de la différence des résultats auxquels tant de savants anatomistes sont parvenus. Une bonne pathologie de la peau doit être fondée sur une bonne anatomie de cette membrane.

L'étude de la peau comprend : 1° sa conformation extérieure; 2° sa structure.

#### CONFORMATION EXTÉRIEURE.

Considérée dans sa conformation extérieure, la peau présente : 1° une *surface libre* ou *superficielle*; 2° une *surface adhérente* ou *profonde*.

##### Surface libre.

Objets que  
présente la sur-  
face libre de la  
peau.

La *surface libre* de la peau présente à considérer : 1° des plis et des sillons; 2° une coloration variable suivant les races humaines et suivant les individus; 3° des productions cornées, ongles et poils, annexes de la peau; 4° des pertuis par lesquels s'échappent les produits des diverses sécrétions, et qui appartiennent, les uns aux orifices des cryptes sébacés, d'autres aux orifices des vaisseaux sudatoires, d'autres enfin aux trous ou dépressions qui donnent passage aux poils. Les productions cornées, les pertuis et la coloration de la peau seront étudiés à l'occasion de sa structure.

Plus de la peau :

Un mot sur les *plis* divers dont la surface de la peau est sillonnée. Ils sont de plusieurs ordres :

tractilité; les appareils de la digestion et de la respiration, d'une modification de la faculté absorbante de l'organe cutané; les appareils des sécrétions et de la génération, d'une modification de la faculté exhalante. L'appareil circulatoire est le seul qu'il ne fasse pas dériver immédiatement de l'enveloppe extérieure. Encore, peu s'en faut qu'il ne regarde l'appareil de circulation comme une extension du tissu cellulaire sorti des mailles de la peau.



1° Il est des *plis de locomotion* qui sont permanents, en quelque sorte inhérents à la constitution de la peau, et en rapport avec les divers mouvements des parties correspondantes. Ils se divisent en *grands* et en *petits*. Les *grands* plis s'observent autour des articulations, tant dans le sens de la flexion que dans celui de l'extension. Exemple : Articulations des phalanges, plis de la paume de la main. Les *petits* plis sillonnent toute la surface de la peau, qu'ils divisent en losanges peu réguliers; c'est à ces plis que la peau doit son extensibilité.

1° Plis de locomotion ;

2° Il est des *plis par froncement* qui résultent de la contraction des muscles subjacents : tels sont les rides transversales qui résultent de la contraction du frontal, les plis verticaux qui résultent de celle des sourciliers, les plis radiés qui résultent de la contraction de l'orbiculaire des paupières, du sphincter. Ces plis, de temporaires qu'ils sont comme la contraction des muscles dont ils dérivent, deviennent permanents lorsque la contraction est fréquemment répétée. Nous devons ranger dans la même catégorie les plis du scrotum par la contraction du dartos.

2° Plis par froncement ;

3° Les *plis séniles*, les *plis par amaigrissement* et par *distension* résultent de ce que la peau, après une distension plus ou moins considérable, se trouve relativement trop étendue pour les surfaces qu'elle doit recouvrir. Voilà pourquoi la maigreur des jeunes sujets ne ressemble nullement à la maigreur du vieillard. Ces plis dérivent du défaut d'élasticité de la peau et sont d'autant plus considérables que la peau a plus perdu de son ressort. Dans les distensions forcées, lorsque la peau a été altérée dans sa texture et comme éraillée, les plis sont beaucoup plus prononcés et permanents : tels sont ceux de l'abdomen, chez les femmes, après la grossesse; dans les deux sexes, après l'hydropisie.

3° Plis séniles, plis par amaigrissement, plis par distension forcée.

*Sillons des papilles.* Il faut bien distinguer des plis de la peau les sillons superficiels plus ou moins réguliers qui séparent les rangées d'éminences ou papilles qui s'observent à la paume de la main et à la plante des pieds, papilles qui se

Sillons des papilles de la paume des mains et de la plante des pieds.

voient dans toutes les parties du corps, mais qui ne sont nulle part aussi prononcées que dans les régions que je viens d'indiquer. Ces papilles de la pulpe des doigts parfaitement figurées par M. Arnold (1) sont disposées les unes en spirale (*lineæ et sulci vorticosi*), les autres en arcs (*lineæ et sulci arcuati*), les autres transversalement (*lineæ et sulci transversi*). Ces sillons des papilles contrastent avec les plis de locomotion situés sur les parties latérales des phalanges.

Toutes les régions de la peau, autres que la paume des mains et la plante des pieds, vues à la loupe, offrent une multitude de petites éminences qui donnent à la peau l'aspect grenu de la surface d'une orange. Ces saillies inégales, qui sont constituées par des papilles, forment des groupes irréguliers séparés par des plis losangiques. Il faut bien distinguer ces éminences papillaires des saillies formées par les follicules sébacés et les follicules pileux, saillies très-variables suivant les individus et qui apparaissent à leur maximum de développement dans le phénomène connu sous le nom de chair de poule.

Surface adhérente de la peau.

Tandis que la peau des mammifères est doublée dans la plus grande partie de son étendue, par une couche musculaire destinée à la mouvoir, *peaucier*, *pannicule charnu*, celle de l'homme n'en présente que des vestiges, tels que le peaucier du cou, le palmaire cutané.

Les peauciers sont concentrés à la face chez l'homme.

Les peauciers de l'homme sont concentrés à la face. Il suit de là que, chez les animaux, les passions peuvent s'exprimer par toute la surface du corps, au lieu que chez l'homme leur expression est bornée à la face. Vainement a-t-on prétendu que le phénomène connu sous le nom de *chair de poule*, espèce de corrugation de la peau, qui rend saillants, en les repoussant à l'extérieur, les bulbes des poils et les follicules sébacés, témoignait de la présence d'une couche de fibres

(1) *Icones organorum sensuum*, fascic. 2.

musculaires sous ce tégument. L'examen le plus attentif n'a rien fait découvrir de semblable; on n'y trouve pas même ce tissu dartoïde qu'on rencontre partout où il est besoin de mouvements toniques indépendants de la volonté.

Sous la peau de l'homme, on voit une couche plus ou moins considérable de tissu adipeux, *pannicule graisseux*, lequel est contenu dans les mailles fibreuses qui se détachent du derme et qui tantôt vont s'implanter aux aponévroses d'enveloppe, auquel cas la peau est dite adhérente; tantôt s'épanouissent en une membrane aponévrotique très-mince appelée *fascia superficialis*, et alors la peau est mobile. La quantité de tissu adipeux sous-cutané, l'adhérence ou la mobilité de la peau, sont dans un rapport constant et nécessaire avec les fonctions que doit remplir telle ou telle région. Ainsi, abondant à la paume de la main et à la plante des pieds, où il forme un *coussinet graisseux*, le tissu adipeux est nul aux paupières et à la verge, etc.

Pannicule  
graisseux.

Lorsque la peau qui avoisine une surface osseuse doit être à la fois et très-mobile et exposée à des frottements habituels, on trouve au-dessous d'elle des espèces de bourses ou capsules synoviales, dont les unes sont congénitales et entrent dans le plan primitif de l'organisation, et dont les autres sont accidentelles et le résultat du frottement.

Bourses syno-  
viales sous-cuta-  
nées.

On doit considérer le tissu adipeux sous-cutané comme une dépendance, et même comme une partie constituante de la peau; car il est impossible de l'en isoler complètement. Le tissu adipeux pénètre en effet les espaces aréolaires du derme, qu'il remplit entièrement.

Le tissu adi-  
peux pénètre la  
peau.

C'est par sa face adhérente, et plus particulièrement par ses aréoles, que la peau reçoit et émet ses vaisseaux, et que les nerfs la pénètrent; aussi, toutes les fois que la peau est décollée dans une certaine étendue, ou bien elle tombe en gangrène, ou bien l'énergie des phénomènes vitaux y est tellement altérée, qu'elle ne saurait suffire au travail de la cicatrisation. On ne se fait peut-être pas généralement une idée exacte de l'énorme quantité de nerfs et de vaisseaux

C'est par sa  
face adhérente  
que la peau re-  
çoit ses vais-  
seaux et ses  
nerfs.

artériels que reçoit la peau, du grand nombre de veines et de vaisseaux lymphatiques qui en émanent. Son importance dans l'état physiologique et dans l'état pathologique est suffisamment expliquée par cette condition de structure.

#### STRUCTURE DE LA PEAU.

Parties constituant  
de la  
peau.

La peau est essentiellement constituée par deux couches, l'une profonde, c'est le *derme* ou *chorion*, dont les *papilles* ou *corps papillaire* sont une dépendance ; l'autre superficielle, c'est l'*épiderme*, auquel je rattache le *corps muqueux de Malpighi* et les *ongles*. Entre ces deux couches se voient eu procédant du dedans au dehors :

1° Le *réseau lymphatique* ;

2° La *matière colorante*, ou pigmentum.

Comme annexes de la peau, nous trouvons les *follicules sébacés*, les *follicules pileux*, les *glandes* et *vaisseaux sudatoires*.

Enfin, la peau reçoit un très-grand nombre de nerfs et d'artères ; elle émet un nombre non moins considérable de veines et de vaisseaux lymphatiques.

Nous allons étudier successivement ces diverses parties.

#### Derme ou chorion.

Le derme est  
la charpente de  
la peau.

Le *derme* ou *chorion* est la partie fondamentale, la charpente de la peau ; c'est lui qui en détermine la résistance, l'extensibilité et l'élasticité. Si on conçoit la peau comme formée de plusieurs couches superposées, c'est le derme qui constitue la couche la plus profonde.

Son épaisseur  
est variable sui-  
vant les régions ;

L'*épaisseur* du derme, variable suivant les régions, est toujours en rapport avec les usages de résistance qu'il doit remplir. Ainsi, au crâne, il offre une très-grande épaisseur et une très-grande densité ; à la face, son épaisseur est généralement moindre qu'au crâne, mais variable dans les diverses régions. Comparez la densité et l'épaisseur de la peau des lèvres à la ténuité et à la délicatesse de celle des paupières. Au trouc, il

offre en arrière une épaisseur presque double de celle qu'il présente en avant. Dans ce dernier sens, la finesse de la peau de la verge, du scrotum et de la mamelle, est bien plus grande que celle des autres parties. Aux membres, l'épaisseur du chorion, dans les surfaces qui sont dirigées vers la ligne médiane, ou dans le sens de la flexion, est beaucoup moindre que dans les parties situées dans le sens de l'extension, lesquelles sont plus exposées à l'action des corps extérieurs. A la paume de la main et à la plante des pieds, qui sont sans cesse en contact avec les corps extérieurs, le derme a une épaisseur très-considérable.

L'épaisseur du chorion varie suivant les individus, suivant le sexe, suivant l'âge et suivant les professions. Chez le vieillard, le derme participe à l'atrophie des autres tissus ; il devient tellement mince qu'il acquiert une sorte de translucidité, et permet d'entrevoir, dans certaines régions, l'aspect nacré des tendons, et la couleur rougeâtre des muscles (1).

Suivant les  
âges.

On considère au chorion une *face profonde* et une *face épidermique* ou *papillaire*.

La face profonde, qu'il est impossible d'isoler complètement du tissu adipeux sous-cutané, présente une foule d'*alvéoles* ou d'espaces coniques dont la base répond à la couche adipeuse, et dont le sommet est dirigé du côté de la surface libre de la peau, et percé d'ouvertures très-fines. Ces alvéoles fibreuses qu'on trouve à leur maximum de développement à la plante du pied et à la paume de la main, sont remplies de prolongements ou de paquets adipeux conoïdes, dont l'inflammation constitue le furoncle, et dont la gangrène constitue le bourbillon. C'est dans ces mêmes alvéoles coniques que sont reçus les vaisseaux et les nerfs de la peau.

Alvéoles coniques  
du derme.

Examiné dans sa structure, le derme est constitué par un tissu fibreux extrêmement résistant, d'un blanc mat, beaucoup

Structure du  
derme.

(1) Toutefois dans cette appréciation de l'épaisseur du derme, il faut avoir égard aux différences que présente l'épaisseur de l'épiderme correspondant, différences dont on n'a pas toujours tenu compte.

moins nacré que celui des tendons et des aponévroses, tissu fibreux disposé en faisceaux entre-croisés qui interceptent par leur entre-croisement les espaces coniques indiqués. Ce tissu fibreux est à peine extensible, à peine élastique; en sorte que la peau doit l'extensibilité et l'élasticité dont elle est douée, non pas à la nature du tissu du derme, mais à l'arrangement de ses fibres (1). Car s'il est une extensibilité et une élasticité qui dérivent de la nature même des tissus, exemple, la gomme élastique, il est une extensibilité et une élasticité qui dérivent de l'arrangement même des tissus, exemple, le fil de laiton roulé en spirale. Or, l'extensibilité et l'élasticité de la peau appartiennent à cette dernière catégorie, et sont la conséquence d'un déplacement de fibres plutôt que d'un allongement et d'un raccourcissement de ces mêmes fibres.

#### Papilles ou corps papillaire.

Des papilles.

De leur forme conique.

De la surface épidermique du derme s'élèvent une multitude de petites éminences, tantôt linéairement disposées, comme à la paume de la main et à la plante du pied, tantôt irrégulièrement disséminées à la surface de la peau. Ces éminences se nomment *papilles*; leur réunion constitue le *corps papillaire*. Pour en avoir une bonne idée, il faut étudier la coupe d'une portion de peau appartenant à la paume de la main ou à la plante du pied; cette coupe devra être perpendiculaire aux séries linéaires des papilles: on voit alors le derme hérissé de petites saillies conoïdes qui s'enfoncent dans l'épaisseur de l'épiderme, lequel se distingue des papilles par sa transparence et par son aspect corné. Ces papilles, dont la base fait corps avec le derme dont elles ne peuvent être séparées par aucun procédé anatomique, apparaissent mieux encore sur la peau dépouillée de son épiderme par la macération, et étudiée à la loupe sous une couche mince de liquide.

(1) Comme le tissu fibreux, le tissu du derme se résout en gélatine par la coction. Il acquiert une grande épaisseur et une grande résistance par le procédé du tannage, qui le convertit en cuir.

Les papilles de la peau des mains et de la plante des pieds sont disposées par paires, et nous verrons que chaque paire est reçue dans la même gaine épidermique.

Quelle est la structure des papilles (1)? L'anatomie microscopique a démontré que les fibres élémentaires qui entrent dans la composition du derme, entrent aussi dans celle des papilles. La papille cutanée est demi-transparente, molle, comme spongieuse; c'est à elle qu'aboutissent tous les nerfs cutanés. A sa surface et dans son épaisseur se ramifient les vaisseaux artériels et veineux de la peau; toute sa surface est revêtue par le réseau lymphatique comme par une lame argentée.

La structure des papilles est peu connue.

Relativement aux nerfs des papilles, on remarque que le nombre et le volume des nerfs cutanés sont en raison directe du développement du corps papillaire, d'où l'énorme quantité des nerfs de la paume de la main et de la plante du pied. On suit les filets nerveux dans les alvéoles du derme, dans le fond de ces alvéoles, jusqu'à la base de la papille; mais leur mode de terminaison, dans l'épaisseur même de la papille, ne nous a pas encore été révélé d'une manière certaine par le microscope, malgré les recherches de Tréviranus, d'Ehrenberg, de Valentin, de Burdach, de Breschet et Roussel de Vauzème.

On ignore le mode de terminaison des nerfs dans les papilles.

Pour démontrer les vaisseaux artériels et veineux, il faut pousser des injections très-fines dans l'artère principale d'un membre, après avoir intercepté par une ligature fortement serrée toute communication entre cette partie et le centre de

Injection des vaisseaux de ces papilles.

(1) On ne saurait révoquer en doute l'analogie qui existe entre les papilles de la peau et les papilles linguales, et même les papilles intestinales. Bien que nous ignorions ce qu'il y a d'intime dans cette structure, il nous suffit de savoir que les papilles sont constituées par une sorte de tissu spongieux érectile où aboutissent des nerfs et des vaisseaux. On suit par la dissection les filets nerveux jusqu'au fond des alvéoles du derme. Plusieurs anatomistes disent avoir vu les nerfs s'épanouir en pinceau dans la papille elle-même; d'autres assurent, mais sans en fournir la démonstration, que la papille est essentiellement nerveuse.

l'arbre circulatoire. L'injection passe des artères dans les veines, et par conséquent le système capillaire sanguin est entièrement pénétré. L'essence de térébentine, le vernis à l'alcool coloré de vermillon, le mercure, se prêtent parfaitement à cette injection. Lorsque ces injections ont bien réussi, les papilles sont entièrement recouvertes d'anses vasculaires, et leur tissu est entièrement pénétré par la matière à injection. On dirait d'un tissu érectile. Il est d'ailleurs facile de reconnaître que, de même que pour les nerfs, le développement des artères et des veines, qui appartiennent à la peau, est en raison directe du développement du corps papillaire.

C'est aux papilles que la peau doit la sensibilité exquise dont elle est douée.

#### De l'épiderme et du corps muqueux de Malpighi.

L'épiderme est une lamelle cornée.

L'*épiderme (cuticule)* est la couche la plus superficielle de la peau, la *surpeau*, suivant une expression vulgaire : c'est une lamelle demi-transparente, cornée, dépourvue de toute sensibilité, qui se moule sur la surface papillaire du derme à la manière d'un vernis, et garantit la papille, organe essentiel de la sensibilité tactile, contre l'impression trop vive des corps extérieurs.

Nous distinguerons à l'épiderme une *surface externe* et une *surface interne*,

Surface libre de l'épiderme.

*Surface externe.* La surface externe de l'épiderme n'est autre chose que la surface libre de la peau, et présente en conséquence :

1° Les plis et sillons déjà décrits ;

2° Les trous ou pores dont les uns sont destinés au passage des poils, les autres sont les orifices des follicules cutanés, d'autres enfin les orifices des vaisseaux sudatoires. Nous verrons, à l'occasion de ces diverses parties, de quelle manière l'épiderme se comporte à leur égard.

Surface interne ou papillaire.

*Surface interne.* Par sa face interne, l'épiderme adhère intimement à la surface papillaire du derme ; mais cette adhé-



rence est valucue sur le vivant par l'insolation, un érysipèle, par l'action d'un vésicatoire, en un mot, par toute inflammation érythémateuse de la peau, et sur le cadavre par la macération.

Si, sur un fragment de peau macérée, on examine avec attention la surface profonde de l'épiderme (et l'épiderme de la paume des mains et de la plante des pieds se prête admirablement à cet examen), on voit que cette surface profonde est inégale, comme chagrinée; et si on l'étudie avec une forte loupe, on voit qu'elle est creusée d'une multitude innombrable de fossettes ou d'alvéoles, dans lesquelles sont reçues, comme dans un moule, les papilles de la peau. Le grand développement des papilles de la paume de la main et de la plante des pieds donne aux fossettes ou alvéoles correspondantes de l'épiderme, l'aspect de tubes ou d'étuis cornés (1), disposition qu'on voit parfaitement, soit en coupant l'épiderme perpendiculairement à la surface de la peau, soit en séparant ces tubes par la lacération. Le plus souvent deux papilles sont réunies dans le même tube épidermique, disposition qui a été parfaitement figurée par M. Arnold, *papillæ geminæ quæ uni eminentiæ in exteriori cutis parte respondent* (tab. undec. fig. 4).

Des alvéoles et des tubes papillaires de l'épiderme.

Dans l'intervalle de ces séries linéaires de fossettes ou d'alvéoles, l'épiderme présente des saillies linéaires qui répondent aux dépressions de la surface libre, et entre les fossettes de la même série, des espèces de piquants sensibles au doigt qui reconnaît des rugosités, sensibles à l'œil nu et surtout à l'œil armé d'une loupe. Ces espèces de piquants ne sont autre chose que des prolongements épidermiques tubulés, qui s'enfoncent dans les orifices des petits conduits qui viennent s'ouvrir à la surface de l'épiderme.

Prolongements épidermiques en forme de piquants.

(1) J'ai vu cette disposition à son maximum de développement dans la peau qui revêt la face inférieure de la patte de l'ours : les tubes épidermiques, unis entre eux à l'aide d'une matière glutineuse, pouvaient se séparer avec la plus grande facilité. (Voy. *Anat. path.*, 2<sup>e</sup> liv. 1879.)

Si on examine la surface interne de l'épiderme appartenant à des régions autres que la paume des mains et la plante des pieds, on voit que les alvéoles papillaires beaucoup moins profondes, sont irrégulièrement disposés comme les papilles, et réunis en groupes inégaux, séparés par des lignes saillantes, irrégulières, quelquefois rameuses, qui ne sont autre chose que des plis de l'épiderme répondant aux sillons de la surface externe.

Prolongements  
chevelus faisant  
suite aux pi-  
quants épider-  
miques.

Si on étudie, sous une couche d'eau limpide, l'épiderme séparé du derme, et si on agite l'eau, on voit se détacher de la surface interne, de l'épiderme, et flotter dans l'eau une multitude de prolongements chevelus, mous, extrêmement déliés, ayant quelques millimètres de longueur, et faisant suite aux piquants épidermiques, dont ils diffèrent essentiellement par leur mollesse et leur ténuité.

En quoi consistent ces prolongements? Sont-ce des prolongements épidermiques dans les aréoles du derme, comme le disait Cruikshank? Sont-ce de simples *tractus muqueux* qui se forment par l'allongement de la substance muqueuse intermédiaire au derme ou à l'épiderme, comme le disait Béclard? Ces filaments sont-ils canaliculés et doivent-ils être considérés comme les vaisseaux sudorifères de Bidloo, ou les vaisseaux sudatoires d'Echorn, qui leur attribue la faculté exhalante et absorbante tout à la fois?

Opinions di-  
verses sur ces  
prolongements  
épidermiques.

Toujours est-il que ces filaments déliés pénètrent dans l'épaisseur du derme, ainsi qu'on peut s'en assurer en écartant, sur un fragment de peau macéré, l'épiderme du corps de la peau. On voit alors une multitude innombrable de filaments très-déliés sortir de l'épaisseur du derme et susceptibles d'acquiescer plusieurs lignes de longueur avant de se déchirer.

Je suis porté à penser, et cela paraît à peu près démontré aujourd'hui, que ces filaments ne sont autre chose que des prolongements épidermiques canaliculés destinés aux vaisseaux sudatoires.

## Structure de l'épiderme.

De ce qui précède, il résulte que l'épiderme forme une pellicule continue, plus ou moins épaisse, suivant les régions, pellicule qui se moule sur la surface papillaire du derme, dont elle traduit au dehors toutes les inégalités. On pourrait rationnellement considérer l'épiderme comme composé de deux couches : la couche *profonde*, papillaire ou alvéolaire, que constituerait cette portion d'épiderme qui est creusée de fossettes ou d'alvéoles pour recevoir les papilles, et la couche *superficielle*, qui, bien, qu'elle se moule sur la précédente, formerait un tout continu. Ces deux couches seraient matériellement distinctes d'après M. le professeur Flourens, qui est parvenu à les séparer par une macération méthodique(1).

L'épiderme forme une membrane continue.

Sa division en deux couches est purement rationnelle.

Or, la couche profonde ou alvéolaire de l'épiderme plus molle, plus transparente peut-être que la couche superficielle, se résolvant plus promptement qu'elle par la coction en matière gélatiniforme, n'est autre chose que le *corps muqueux ou réticulaire de Malpighi* (*corpus reticulosum seu cribosum*), corps réticulaire que l'on a considéré comme une membrane à part, blanche chez les blancs, colorée chez les hommes de couleur, intermédiaire au corps papillaire et à l'épiderme dont elle serait parfaitement distincte. Non-seulement on a admis l'existence de cette membrane, mais encore on a cru y reconnaître plusieurs couches; et les quatre couches décrites par Gauthier dans sa thèse inaugurale et admises, pendant une trentaine d'années, par le plus grand nombre des anatomistes, sont un des exemples les plus frappants de l'illusion des sens et de la facilité avec laquelle certaines erreurs anatomiques, présentées avec talent et adoptées sur parole et

Le corps muqueux de Malpighi n'est autre chose que la couche profonde de l'épiderme.

(1) *Anat. générale de la peau et des membranes muqueuses*, Paris, 1848.

« Il y a, dit M. Flourens, même dans la peau de l'homme de la race blanche, « deux épidermes, l'épiderme extérieur ou l'épiderme proprement dit, et le « second épiderme, l'épiderme interne, l'épiderme placé entre l'épiderme « extérieur et le derme. »

sans examen, prennent droit de cité dans les sciences. Evidemment, les couches que Gauthier rapporte au corps muqueux de Malpighi ont été empruntées, les unes à l'épiderme, les autres au pigmentum, aux vaisseaux sanguins et aux papilles (1).

(1) L'histoire du corps muqueux ou corps réticulaire de Malpighi est curieuse. Malpighi appelle *reticulum*, et depuis ce grand anatomiste, on désigne sous le nom de *corps muqueux*, *corps réticulaire*, une couche gélatiniforme que l'on considère comme une espèce de mucus concret, sous-épidermique, pénétré par les papilles, qui lui donnent l'aspect d'un réseau. Cette espèce d'enduit non vivant que Malpighi avait d'abord démontré sous l'épiderme de la langue soumise à la coction, et qu'il transporta ensuite à la peau, est si peu susceptible d'être démontrée, que les auteurs qui l'ont suivi ont été obligés, pour maintenir le corps muqueux, de le détourner de son acception primitive.

Aussi, Haller et plusieurs auteurs qu'il cite, regardent-ils le corps muqueux comme une lame profonde de l'épiderme, que les uns confondent avec le pigmentum, à l'exemple de Malpighi, et que les autres en distinguent : *id verò quod dicitur reticulum pro interiori lamina epidermidis habent* (Haller).

Bichat appelle corps réticulaire un lacis de vaisseaux extrêmement déliés, un système capillaire, formant avec les papilles une couche intermédiaire au chorion et à l'épiderme, système capillaire dans lequel il admettait une partie destinée au sang, et une partie destinée à la matière colorante.

Gauthier, en étudiant la peau du talon du nègre, a reconnu dans le corps muqueux quatre couches distinctes, à chacune desquelles il a donné un nom et qui sont ainsi superposées en dedans et en dehors : 1° *les bourgeons sanguins*, qui surmontent les papilles et font corps avec elles ; 2° *la couche albide profonde*, qui serait composée de vaisseaux séreux et qui se moulerait en quelque sorte sur les bourgeons sanguins et sur les papilles ; 3° *les gemmules*, espèce de membrane colorée, excavée à sa face interne, qui n'est séparée des bourgeons sanguins et des papilles que par la couche albide profonde ; 4° *la couche albide superficielle*, qu'il regarde comme formée de vaisseaux séreux de la même manière que la couche albide profonde. Plus en dehors, serait l'épiderme.

Se fondant sur l'étude de la peau chez les quadrupèdes, M. Dutrochet admet les couches de Gauthier, sauf les bourgeons sanguins, qu'il regarde avec raison comme faisant partie constituante des papilles : il appelle *membrane épidermique*, la couche albide profonde de Gauthier, *couche colorée* les gemmules, *couche cornée* la membrane albide superficielle.

Enfin, Gall, préoccupé par ses idées sur la substance grise du cerveau, a considéré le corps muqueux comme une couche de substance nerveuse grise, tout à fait semblable à la substance grise du cerveau et des ganglions nerveux.

Toujours est-il que la couche alvéolaire ou aréolaire de l'épiderme est essentiellement distincte de la couche de matière colorante ou pigmentum qui est située au-dessous d'elle. Car si la couche profonde épidermique était colorée chez les nègres, ainsi que le disent un grand nombre d'anatomistes, elle devrait l'être à toutes les périodes de son existence ; or, par suite de l'usure lente et progressive, mais incontestable, de la couche superficielle de l'épiderme, arrive un moment où la couche profonde devient superficielle ; eh bien ! chez le nègre, personne ne conteste que cette couche superficielle de l'épiderme ne soit aussi complètement décolorée que chez les blancs. On invoque la macération pour établir la coloration de la couche profonde de l'épiderme ; mais si, dans une macération incomplète, la matière colorante s'enlève en même temps que l'épiderme, une macération plus complète permet de voir que la matière colorante n'était qu'appliquée à la face profonde de l'épiderme et qu'il n'y avait pas pénétration.

La couche alvéolaire de l'épiderme est essentiellement distincte du pigmentum.

L'épiderme est-il formé d'écailles imbriquées à la manière des poissons ? Cette idée a été sans doute suggérée par un des modes de séparation de l'épiderme, soit spontanément, soit à la suite de maladies. Mais si l'un de ces modes a lieu sous la forme de farine ou d'écailles, d'autres modes consistent dans des lames plus ou moins considérables qui attestent la continuité de la membrane épidermique dans l'espèce humaine. Les études microscopiques sont cependant favorables à l'idée que l'épiderme a une structure écailleuse ; seulement ces écailles microscopiques sont toute autre chose que les écailles visibles à l'œil nu dans la desquamation furfuracée de l'épiderme.

L'épiderme n'est pas formé d'écailles imbriquées.

Leeuwenhoeck, dont tous les travaux microscopiques portent le cachet de l'observation la plus rigoureuse, avait dit que l'épiderme était formé d'écailles juxtaposées, analogues aux écailles des poissons, écailles qui sont repoussées de l'économie au bout d'un certain temps : ces écailles microscopiques sont si petites, dit-il, qu'un grain de sable pourrait en couvrir deux cents au moins. Mais c'est principalement à

M. Henle que sont dues les notions aujourd'hui généralement admises sur la structure de l'épiderme : cet anatomiste a montré (1) que l'épiderme doit son origine à des cellules à noyau, lesquelles s'aplatissent à mesure qu'elles deviennent plus superficielles, si bien que, dans la couche la plus extérieure de l'épiderme, la cellule est transformée en une lamelle plus ou moins régulièrement hexagone, et constitue une écaille épidermique ; les plus jeunes cellules forment par leur ensemble le corps muqueux dont il a déjà été question.

*L'épiderme est-il organisé ?*

L'épiderme  
n'est pas orga-  
nisé.

L'épiderme est un produit de sécrétion solidifié, qui se détruit incessamment par sa surface externe, et se reproduit à mesure par sa surface profonde ; c'est une lame cornée, plus ou moins épaisse, transparente, très-hygométrique, dont les altérations sont le résultat, non d'une vitalité propre, mais d'un état morbide des parties vivantes de la peau dont il paraît être le produit.

Il est injecté.

L'épiderme n'est donc point organisé, comme le pensaient Della Tore, Fontana et Mascagni, qui le considéraient comme un réseau lymphatique. Ainsi que l'a parfaitement démontré Panizza (2), le réseau lymphatique est toujours sous-jacent à l'épiderme, et la macération permet toujours de séparer l'épiderme de ce réseau lymphatique. J'ai, à l'exemple de Panizza, essayé d'injecter l'épiderme de la paume des mains et de la plante des pieds et des autres parties du corps, sans avoir pu y découvrir un seul vaisseau. Quant à l'opinion qui établit qu'il entre dans la composition de l'épiderme des vaisseaux sanguins artériels et veineux, elle est tellement en opposition avec les résultats de l'observation qu'elle n'a pas besoin d'être réfutée (3).

(1) *Encyclopédie anatomique*, 1. VI.

(2) *Osservazioni antropo-zootomico-fisiologiche*, 1830, page 83.

(3) La théorie cellulaire des micrographes modernes, d'après laquelle la vie et l'organisation ne seraient pas liées nécessairement à la vascularité, tend à modifier ce que je viens de dire sur la non vitalité de l'épiderme, dont les cellules microscopiques subissent des modifications qui, suivant M. Henle, ne peu-

Relativement à l'organe de sécrétion de l'épiderme, MM. Breschet et Roussel de Vauzeme (1) admettent pour cette sécrétion, sous le nom d'*appareil blennogène*, de petites glandes rougeâtres situées au centre de petites vésicules adipeuses sous-cutanées; d'après ces observateurs, du sommet de ces petites glandes par un canal excréteur qui traverse le derme pour s'ouvrir dans le fond du sillon qu'on remarque à sa face externe. Cet appareil n'existe pas.

Existe-t-il un appareil de sécrétion pour l'épiderme?

#### Des ongles.

Les *ongles* sont une dépendance de l'épiderme, sous le rapport anatomique et physiologique, non moins que sous le rapport de la composition chimique. Les ongles sont une sécrétion épidermique, un épiderme renforcé, condensé; ce n'est pas un poil ou une agglomération de poils; car il n'y a pas pour l'ongle de follicule producteur.

Les ongles sont une dépendance de l'épiderme.

Les *ongles* de l'homme sont des écailles dures, et néanmoins flexibles et élastiques, demi-transparentes, et ayant l'aspect d'une lame de corne; ils occupent la face dorsale de la dernière phalange, appelée pour cette raison *phalange unguéale*, et paraissent bien plutôt destinés à servir de soutien et de protection à la pulpe des doigts, que de moyens d'attaque, de défense ou de préhension. Aussi l'homme civilisé coupe-t-il la partie de l'ongle qui dépasse le bout du doigt. Assez d'armes offensives et défensives créées par son intelligence armeront sa main, pour qu'il puisse faire le sacrifice de cette arme naturelle, qui d'ailleurs n'est, chez lui, qu'à l'état de vestige, et dont le développement pourrait nuire à la perfection du tact.

Ce sont des lames cornées.

Les ongles sont chez l'homme à l'état de vestige.

Nous verrons également à l'article des poils que les produc-

vent s'expliquer que par une action vitale, et nullement par des influences physiques ou mécaniques. Quant à nous, nous n'admettrons la vie que là où nous verrons, d'une part, des phénomènes de nutrition, et d'une autre part, des phénomènes morbides spontanés ou provoqués par des agents extérieurs.

(1) *Recherches sur la structure de la peau*, 1835.

tions pileuses qui couvrent la surface du corps de l'homme, sont plutôt chez lui un ornement qu'une protection, en sorte que de tous les animaux soumis aux mêmes influences atmosphériques, l'homme est celui dont les productions pileuses et coruées sont au minimum de développement; ses vêtements suppléent au pelage dont la nature a été si prodigue pour les animaux.

Caractère propre de l'ongle humain.

Le caractère propre de l'ongle humain, c'est de ne recouvrir que la face dorsale de la dernière phalange des doigts, et de présenter une largeur considérable, qui est en proportion avec l'espèce de fer à cheval que figure cette même phalange. Il résulte de cette disposition que la pulpe digitale tout entière est employée au toucher (1).

On distingue dans l'ongle *une racine, un corps et une partie libre*; la *racine* est cette partie de l'ongle qui est comme implantée dans la peau, qui la recouvre par ses deux faces; le *corps* est cette partie de l'ongle qui est libre par une de ses faces; la *partie libre* est celle qui débordé en avant la phalange, et qui tend à se recourber en crochet, lorsqu'elle est abandonnée à son accroissement naturel.

Disposition de la racine et du corps de l'ongle.

Pour avoir une bonne idée de la disposition de l'ongle, il faut, sur un cadavre, soumettre à une coupe verticale antéro-postérieure la phalange unguéale du pouce ou celle du gros orteil. On voit alors : 1° que la racine de l'ongle forme le quart environ de la longueur du corps de l'ongle; 2° que cette racine est d'ailleurs la partie la moins épaisse de l'ongle; que son

(1) Le *sabot*, dont le cheval offre un type très-complet, n'est autre chose qu'un ongle qui enveloppe de toutes parts les phalanges unguéales réunies, à la manière du sabot de bois qui nous sert de chaussure; la *griffe* du carناسier est un ongle qui recouvre les deux tiers de la phalange unguéale effilée, un ongle dont les deux moitiés sont appliquées l'une contre l'autre, et qui se termine par un crochet pointu. L'ongle proprement dit n'appartient qu'à l'homme et au singe, et encore chez ce dernier, l'ongle se rapproche-t-il de la griffe. La distinction des mammifères en onglés et en unguiculés est extrêmement naturelle, et se trouve en quelque sorte représentée dans tous les autres systèmes d'organes par des différences corrélatives et constantes. (V. *Anatomie comparée* de Blainville.)



épaisseur diminue à mesure qu'on approche de son bord postérieur, qui est légèrement dentelé, et qu'elle augmente à mesure qu'on s'approche du corps de l'ongle; 3° qu'elle est flexible et reçue dans un repli de la peau, auquel elle adhère par ses deux faces; 4° que le bord postérieur et la face inférieure de la racine sont si peu adhérents à la peau qu'on dirait qu'il y a simple contiguïté; 5° que la face supérieure de la racine, bien qu'elle soit plus adhérente à la peau que la face inférieure, l'est beaucoup moins intimement que le corps de l'ongle, pour l'avulsion duquel on est obligé d'user d'une grande violence; 6° qu'un derme très-épais sépare l'ongle de la phalange; que ce derme est blanc au niveau de la racine; que la couleur blanche se prolonge même un peu au delà de cette racine, sous la forme d'une tache blanche semi-lunaire, visible à travers la transparence de l'ongle, qu'on appelle *lunule*; que le derme, ou plutôt le corps papillaire qui répond au corps de l'ongle, est extrêmement vasculaire, d'où la couleur rosée de l'ongle, lequel, à raison de sa demi-transparence, permet d'apercevoir la couleur de la peau subjacente, circonstance qui n'est pas à dédaigner en séméiotique.

Un des points les plus importants dans l'étude de l'ongle, est la détermination de ses connexions avec le derme. Le repli de la peau, qu'on appelle *matrice de l'ongle*, est formé de la manière suivante. La peau des doigts se prolonge sur la face dorsale de l'ongle; arrivée au niveau du bord parabolique, qui limite en arrière le corps de l'ongle, elle se réfléchit d'avant en arrière, en s'adossant à elle-même, jusqu'au niveau du bord postérieur de cette production cornée. Là, elle se réfléchit de nouveau sur elle-même, d'arrière en avant, en passant derrière le bord postérieur de l'ongle, entre sa face inférieure et la face dorsale de la phalange. Il suit de cette double réflexion que la peau répond toujours à l'ongle par sa face épidermique. Arrivé à l'extrémité antérieure de la phalange, le derme qui a revêtu la face unguéale de la phalange, retrouve, en quelque sorte, l'épiderme au défaut de l'ongle, et se continue avec le derme de la pulpe des doigts.

Extrême vascularité de la peau subjacente au corps de l'ongle.

Connexions de la peau avec l'ongle.



Manière dont se comporte l'épiderme par rapport à l'ongle.

Qu'est devenu l'épiderme au moment de la première réflexion de la peau? Il s'est prolongé un peu au-devant de la ligne parabolique de réflexion du derme, et forme une espèce de zone ou de bandelette semi-circulaire, qui se termine par un bord bien net, et qui adhère intimement à l'ongle. Les auteurs ne s'accordent pas sur la disposition ultérieure de l'épiderme. Les uns pensent que si le prolongement épidermique ne se continue pas sur la face libre de l'ongle, c'est uniquement parce qu'il est détruit par les frottements sans s'inquiéter de l'objection déduite de la régularité accoutumée du rebord épidermique; les autres pensent que l'épiderme se réfléchit d'avant en arrière comme le derme; mais ils n'exposent pas de la même manière son trajet ultérieur: les uns veulent, avec Bichat, que l'épiderme se continue avec le bord postérieur de l'ongle; les autres veulent qu'il se réfléchisse de nouveau sur lui-même d'arrière en avant, comme le derme, qu'il n'abandonnerait jamais dans cette hypothèse.

Mode de continuité de l'épiderme et de l'ongle démontré par la macération.

Une préparation bien simple établit de la manière la plus positive les rapports de continuité de l'épiderme et de l'ongle: elle consiste à faire macérer un doigt. Bientôt l'épiderme et l'ongle se détacheront en même temps, et on obtiendra une gaine épidermique et cornée, dans laquelle on voit l'épiderme se réfléchir d'avant en arrière sur la surface dorsale de la racine de l'ongle, en se confondant avec lui sans jamais dépasser son bord postérieur, tandis qu'en avant, aux limites du corps et de la portion libre de l'ongle, ce même épiderme se continue manifestement avec la couche la plus profonde de la lame cornée; en sorte que l'identité de nature entre l'ongle et l'épiderme ne saurait être révoquée en doute.

L'ongle présente deux ordres de stries:

*Structure de l'ongle et développement.* Elle ne diffère de celle de l'épiderme que parce que l'ongle est plus dur et plus cassant, propriété qui serait due, d'après Lauth, à du phosphate de chaux.

Si on examine les deux faces de l'ongle et surtout sa face profonde et son bord postérieur, on remarque qu'elles sont parcourues par des stries ou lignes longitudinales très-mani-

festes, qui semblent indiquer une texture linéaire. Il semblerait donc que l'ongle fût le résultat de l'agglutination en lames de fibres dirigées suivant sa longueur; mais si on examine attentivement la surface libre de l'ongle, on voit qu'indépendamment de ces stries longitudinales, cette surface est parcourue par des stries curvilignes perpendiculaires aux stries longitudinales. Ces stries curvilignes deviennent surtout apparentes, dans le cas assez fréquent où l'ongle du gros orteil, extrêmement volumineux, se recourbe en spirale, à la manière d'une corne, du côté de la face plantaire de la phalange : on voit alors que l'ongle est constitué par des lames imbriquées, emboîtées à la manière des diverses couches que présente la corne d'un animal. On peut même, à l'aide de la macération, séparer ces diverses lames, emboîtées à la manière de demi-cornets d'oublies, dont la plus profonde est la dernière qui ait été sécrétée. Le développement des ongles se fait donc par un mécanisme très-analogue à celui que nous avons indiqué pour les dents. (*Voyez* t. I, page 570) (1).

Les ongles sont donc, comme les cornes, comme l'épiderme, un produit de sécrétion non vivant; ils ne reçoivent ni vaisseaux ni nerfs; leurs altérations ne sont point des maladies inhérentes à l'ongle lui-même, mais sont la conséquence d'une lésion de l'organe formateur. Ce n'est pas seulement le repli dermique, connu sous le nom de matrice unguéale, qui est chargé de cette sécrétion, mais bien toute la surface papil-

1° Des stries longitudinales;

2° Des stries transversales.]

Décomposition de l'ongle en une série de lames emboîtées.

Les ongles sont un produit de sécrétion non vivant.

(1) J'ai étudié les cornes du bœuf, dans le but d'en faire quelques applications à l'ongle humain. J'ai vu que ces cornes étaient supportées par une protubérance osseuse creusée d'une cavité qui communique avec le sinus frontal correspondant. Cette cavité est tapissée par une membrane muqueuse, épaisse, molle, très-vasculaire, très-adhérente à l'os, dans l'épaisseur duquel elle envoie des prolongements. D'un autre côté, le chorion de la peau se prolonge sur la surface externe de la protubérance, et présente des séries linéaires de papilles parallèles dirigées suivant la longueur de cette protubérance. Ces papilles sont très-vasculaires, et les vaisseaux sanguins visibles à l'œil nu suivent la direction linéaire des papilles. C'est évidemment le chorion ou plutôt le corps papillaire modifié qui est l'organe sécréteur de la corne, laquelle est constituée par des fibres parallèles disposées en cornets emboîtés.

laire du derme adhérente à l'ongle. Les papilles sont disposées en séries longitudinales : c'est donc suivant des lignes que la sécrétion de la matière de l'ongle est opérée (1).

Accroissement  
continuél de  
l'ongle en lon-  
gueur.

L'ongle croît continuellement en longueur; il ne croît pas sensiblement en épaisseur, à moins d'un état morbide. Les lamelles, qui sont le plus anciennement sécrétées, sont les plus superficielles, et occupent l'extrémité libre, absolument de la même manière que dans une dent, la couche d'ivoire la plus anciennement formée est celle qui touche à l'émail.

Matière colorante de la peau ou pigmentum.

La matière  
colorante de la  
peau existe chez  
le blanc comme  
chez le nègre.

Les colorations diverses de la peau de l'homme peuvent se rapporter à la couleur blanche, à la couleur noire et au rouge de culvre; elles sont dues à la présence d'une matière colorante, *pigmentum*, qui existe chez l'Européen comme chez le nègre, et qui est déposée sous l'épiderme.

Le pigmentum  
entière n'est pas  
contenu dans  
des vaisseaux.

Cette matière colorante ou *pigmentum*, peut être démontrée sur la peau du nègre avec la plus grande facilité, à l'aide de la macération. On voit alors qu'elle n'est point contenue dans des vaisseaux particuliers, comme le supposait Bichat, mais qu'elle est déposée sous l'épiderme, où elle constitue une couche uniforme qui s'enlève ordinairement avec lui, qui reste quelquefois attachée au corps papillaire, mais qui est étrangère à l'un et à l'autre. L'épiderme, les papilles et le chorion ont absolument la même couleur chez le nègre et chez le blanc (2). Identique en tous points au pigmentum

(1) La disposition du derme et du corps papillaire qui revêtent la face dorsale de la phalange unguéale, est digne de fixer l'attention : ce derme et ce corps papillaire adhèrent intimement au périoste, et forment une couche grisâtre extrêmement dense, pénétrée de vaisseaux et de nerfs; en sorte que si la disposition des nerfs dans la papille peut jamais être déterminée, ce sera certainement au niveau de l'ongle où la papilla nerveuse est à son maximum de développement.

(2) Je ne saurais assez le répéter, puisque cela est contesté, la coloration de la couche réticulée ou alvéolaire de l'épiderme est la même dans la race nègre et dans la race blanche. La couleur noire suivant les uns, grise suivant les

choroïdien et à la matière colorante morbide de la mélanose, le pigmentum cutané, qui, examiné au microscope, présente en général la forme polyédrique, est formé de molécules d'une couleur noire ou plutôt brun-marron foncé, couleur de suie, insolubles dans l'eau. Blumenbach avait conjecturé que cette matière noire n'était autre chose que du carbone; plusieurs expériences chimiques avaient paru appuyer cette conjecture. D'après M. Henle, le pigmentum serait constitué par des *cellules pigmentaires*, hexagones ou polyédriques, ou irrégulièrement arrondies. Dans l'intérieur, au milieu d'un liquide limpide, seraient des *granulations pigmentaires*, qui, à un grossissement de trois cents degrés, ont l'aspect de petits points noirs. Gauthier, qui n'admet cette disposition que pour le pigment choroïdien, pense que le pigmentum de la peau est dû à des cellules de la couche profonde du derme, lesquelles renferment un liquide coloré; ce liquide disparaît à mesure que les cellules se développent et se déforment en se portant vers la surface.

Chez l'Européen, la matière colorante nous échappe, parce qu'elle ne tranche pas sur la couleur de l'épiderme et du choroïon; mais sa présence chez les individus de la race blanche ne saurait être contestée.

La couleur de la peau, si intéressante pour le naturaliste et pour le philosophe, et qui est un des caractères principaux des races humaines, est en rapport assez constant avec la couleur des cheveux: ainsi, les individus à cheveux blonds ont-ils généralement la peau plus blanche que les individus à cheveux noirs, ainsi, voit-on coïncider avec les cheveux rouges, des taches cutanées plus ou moins analogues à cette coloration. Dans l'albinisme, il y a absence de matière colorante

Son identité  
avec le pigmen-  
tum choroïdien.

Rapports entre la matière colorante de la peau et celle des cheveux.

autres, de cette couche profonde chez le nègre, tient évidemment à la présence d'une certaine quantité de pigmentum qui reste attachée à l'épiderme, mais qui n'en fait nullement partie. Les observations microscopiques de M. Henle (*Encycl. anat.*, t. VI, p. 243), ont d'ailleurs appris que dans les parties où il est complètement dépourvu de pigmentum, l'épiderme du nègre ne diffère pas de celui du blanc.

Matière colorante noire observée chez l'Européen dans l'état physiologique ;

Dans l'état pathologique.

Source du pigmentum.

à la peau, comme aux cheveux, comme dans l'intérieur de l'œil. Du reste, des nuances insensibles conduisent de la coloration blanche à la coloration noire : ainsi, sous l'épiderme de la peau d'un certain nombre d'Européens, et particulièrement de la peau du scrotum de la peau des grandes lèvres et même des petites lèvres ; sur la face basanée de certains individus qui avaient passé leur vie à l'ardeur du soleil, j'ai recueilli une matière colorante tout à fait semblable à celle des nègres. Il est une maladie qu'on a désignée sous le nom d'ictère noir, d'ictère cuivreux, dans laquelle la peau des blancs devient tantôt noire, tantôt olivâtre ; une irritation chronique superficielle déterminée par des vésicatoires, par une dartré, par le voisinage d'une plaie, amène aussi parfois une coloration noire aussi prononcée que chez le nègre. La peau des jambes, au voisinage des ulcères chroniques, celle des parties du corps qui sont affectées d'éléphantiasis, sont complètement noires.

Quelle est la source de cette matière colorante ? M. Gauthier pense qu'elle est fournie par les bulbes des poils. Breschet et Roussel de Vauzènie admettent un organe sécréteur du pigmentum, organe glanduleux qui serait situé à la partie extérieure du derme dans de profonds sillons ; cet organe serait surmonté d'un grand nombre de tubes excréteurs qui verseraient sous l'épiderme les globules du pigmentum (appareil chromatogène). On pense généralement que le pigmentum se forme aux dépens d'un plasma exsudé au travers des parois des vaisseaux des papilles ; le mécanisme de sa formation doit être le même que celui de l'épiderme (1).

(1) « Le pigment n'est pas plus que l'épiderme le produit d'une sécrétion particulière, dit Henle. Sa formation paraît avoir pour point de départ les petits globules qui apparaissent comme des noyaux dans les cellules pigmentaires parvenues à maturité. »

## Réseau lymphatique de la peau.

Si, avec un tube à injection lymphatique, on pique très-obliquement et très-superficiellement la peau, on voit, dans les cas heureux, le mercure se précipiter dans les mailles d'un *réseau vasculaire sous-épidermique*, et couvrir bientôt la peau d'une couche argentée. Ces mailles sont bien évidemment des vaisseaux lymphatiques, car le mercure ne tarde pas à passer de ce réseau sous-épidermique dans le réseau sous cutané, et de là dans les vaisseaux lymphatiques sous-cutanés; il se rend, en définitive, de ces vaisseaux dans les ganglions inguinaux, si l'injection est pratiquée sur les membres pelviens. Le mercure ne pénètre dans les vaisseaux sanguins que lorsqu'on a piqué le réseau capillaire sanguin qui est subjacent au réseau lymphatique, et, dans ce cas, le réseau lymphatique ne le reçoit pas.

Procédé pour injecter le réseau lymphatique cutané.

Mascagni, qui, dans ses belles planches, nous représente si souvent les vaisseaux de la peau, a figuré dans plusieurs cette couche lymphatique qui est située sur un plan plus superficiel que la couche des vaisseaux sanguins. Un hasard heureux permit à Haase (1) de suivre et de figurer les vaisseaux lymphatiques cutanés de la région inguinale, depuis la peau jusqu'aux ganglions de l'aîne. Ce fut également par hasard qu'en 1826, après avoir injecté le réseau de la pituitaire du veau, j'injectai et je présentai à mes leçons le réseau lymphatique de diverses régions de la peau et des surfaces muqueuses. Panizza, en 1830, dans ses belles injections du pénis de l'homme et des animaux, a parfaitement montré la disposition du réseau lymphatique du gland et du prépuce. M. Fohman (2) a fait des recherches spéciales sur ce sujet, c'est-à-dire sur le réseau lymphatique de la peau et des autres

Ce procédé a été indiqué par le hasard.

Recherches de Fohman.

(1) De vasis cutis et intestinorum absorbentibus. Lipsiæ, 1789. Sur cette figure, le réseau lymphatique est fort mal représenté.

(2) Essai sur les vaisseaux lymphatiques de divers ordres, 1833. M. Fohman est mort depuis la première édition de cet ouvrage.

tissus. Deux belles planches représentant, l'une la peau de la mamelle, l'autre la peau du scrotum, du gland et du prépuce, donnent une idée parfaite de la disposition du réseau lymphatique qui forme une couche argentée sous l'épiderme : de ce réseau naissent des branches qui traversent le derme dans tous les sens. M. le docteur Bonamy a parfaitement réussi à injecter les vaisseaux lymphatiques de tout le membre abdominal, en piquant la plante du pied d'un enfant nouveau-né. Enfin, les cabinets de la Faculté contiennent plusieurs pièces anatomiques très-belles, représentant les vaisseaux lymphatiques du cou et de la tête, qui ont été préparées, d'après mes indications, par l'injection directe du réseau lymphatique cutané. L'injection des vaisseaux lymphatiques par le réseau capillaire de la peau réussit d'autant mieux que l'individu est plus jeune.

Caractères du  
réseau lymphatique  
cutané.

Le réseau lymphatique de la peau est remarquable, 1° par sa position plus superficielle que celle des vaisseaux sanguins, ainsi que l'avait très-bien vu Mascagni, et par son indépendance complète de tout autre genre de vaisseaux ; 2° par les dilatations ou ampoules qu'il présente çà et là ; 3° par l'absence de valvules ; 4° par l'absence d'ouvertures à la surface de la peau : en sorte que dans aucune circonstance, à moins de déchirure, on ne voit le mercure s'échapper par les pores épidermiques ; 5° le réseau lymphatique cutané forme ordinairement deux couches bien distinctes : une couche superficielle extrêmement délicate, entre l'épiderme et le derme, une couche sous-jacente au derme appartenant à des vaisseaux plus profonds (1).

(1) D'après M. Fohman, la peau serait composée, en allant de dedans en dehors :

- 1° Du pannicule graisseux ;
- 2° De la couche interne du derme caractérisée par des mailles fibreuses ;
- 3° De la couche du réseau vasculaire qui se compose des vaisseaux lymphatiques, de la dernière distribution des vaisseaux et des nerfs réunis par un peu de matière animale ;



## PARTIES ACCESSOIRES DE LA PEAU.

Nous comprenons sous ce nom les follicules sébacés, les follicules pileux et les organes sudatoires.

## Follicules sébacés.

La peau contient dans son épaisseur des *follicules sébacés* : ce sont de petites poches ou utricules, du volume d'un grain de mil, qui sont logées dans l'épaisseur du derme, soulèvent l'épiderme, et s'ouvrent à l'extérieur par un très-petit orifice visible à la loupe, et même à l'œil nu, chez quelques individus. C'est par cet orifice qu'est incessamment versée à la surface de la peau une matière grasse, propre à en entretenir la souplesse, matière grasse qu'on exprime chez quelques individus sous forme de petits vers, en comprimant certaines régions, et plus particulièrement les ailes et le dos du nez. Ces follicules, qui ont beaucoup d'analogie avec ceux des membranes muqueuses, manquent complètement à la paume des mains et à la plante des pieds. Peut-être existent-ils dans toutes les autres parties du corps; mais on les remarque surtout au creux de l'aisselle, au cuir chevelu, autour de l'anus, de la vulve, des ouvertures du nez et de la bouche, des mamelles, dans le conduit auditif. Ils sont très-développés chez l'enfant naissant. Considérés sous le point de vue de la structure, les follicules sébacés me paraissent appartenir au tissu granuleux ou glanduleux, et cette structure est surtout évidente dans les follicules du creux de l'aisselle, dont l'organisation me paraît plus complexe que celle des autres follicules cutanés, les follicules axillaires sont en effet des glandes constituées par des granulations agglomérées, s'ouvrant dans un conduit excréteur commun, lequel verse ses produits à la

Définition.

Des orifices  
des follicules sé-  
bacés.

Ces follicules  
manquent à la  
paume des  
mains et à la  
plante des pieds.

Ils appartiennent  
au tissu  
glanduleux.

4° D'une couche de ce réseau, uniquement formée des dernières ramifications des vaisseaux lymphatiques ;

5° Du mucus de Malpighi ;

6° De l'épiderme.

surface de la peau. Cependant des auteurs recommandables considèrent les follicules sébacés comme formés par la peau amincie et réfléchie. Ces follicules sont très-développés chez quelques sujets, et ce développement relatif porte tantôt sur la totalité de l'appareil sébacé, tantôt sur certaines régions.

Le développement des follicules n'est pas en rapport avec celui du derme.

Du reste, le développement des follicules n'est pas en rapport avec celui du derme. Ex. : follicules de la peau du scrotum. Ce sont les follicules sébacés non moins que les follicules pileux qui proéminent à l'extérieur de la peau dans le phénomène connu sous le nom de chair de poule.

Les follicules sébacés sont les satellites des poils, et souvent deux ou trois follicules sébacés existent autour d'un follicule pileux. La paume des mains et la plante des pieds sont également dépourvues de follicules cutanés et de follicules pileux.

Les follicules sébacés s'ouvrent-ils dans les follicules pileux ?

D'après plusieurs anatomistes modernes, la plupart des follicules pileux seraient pourvus de follicules sébacés, qui s'ouvriraient dans leur cavité (1).

J'ai vainement cherché cette disposition. M. Giraldès, agrégé de la Faculté, qui a bien voulu me seconder dans ces recherches, n'a pas été plus heureux ; en sorte que je suis fondé à admettre que les auteurs distingués qui l'ont adoptée, s'en sont laissé imposer par une illusion d'optique (*voy. poils*). Ce qu'il y a de certain, c'est qu'il y a connexion intime entre les follicules sébacés et les follicules pileux, et que constamment l'orifice cutané des follicules sébacés est situé à côté d'un poil, si bien qu'il semble quelquefois que l'orifice de sortie du poil soit le même que l'orifice d'un follicule cutané, et cependant le développement des follicules sébacés n'est pas en raison directe et nécessaire de celui des poils. Ex. : follicules de la peau du nez, de l'aréole des mamelles. Ces rap-

(1) Les planches de M. Arnold représentent des glandes sébacées s'ouvrant dans les follicules pileux. *Glandulæ sebacæ acinosæ, quarum due ad unum quemque folliculum plerumque pertinent... earum ductus excretorius cavitati folliculi pili continuus*, fig. decima fascicul. II, tabula XI.

ports intimes entre les follicules sébacés et les follicules pileux, rapports tels que dans certaines régions, ces follicules semblent se transformer les uns dans les autres (1), expliquent l'opinion de certains auteurs, d'Eichorn, en particulier, qui tendrait à établir leur identité absolue ; suivant d'autres anatomistes, il n'existerait pas de follicules sébacés, mais les follicules pileux seraient chargés de la sécrétion de l'enduit cutané. Mais il suffit d'étudier comparativement, avec Weber, les follicules pileux et les follicules sébacés, la situation plus profonde des premiers, leur forme si différente et même leur structure si distincte, pour être convaincu que les follicules pileux et les follicules sébacés sont des organes distincts.

Connexions intimes entre les follicules sébacés et les follicules pileux.

Les follicules sébacés et les follicules pileux sont des organes distincts.

Vus au microscope simple, les follicules sébacés représentent des utricules de diverses formes, à goulot extrêmement court, dans lequel s'enfonce l'épiderme aminci. La structure de ces utricules nous est inconnue ; mais la présence de l'épiderme dans leur cavité est démontrée par l'inspection directe et par la couleur jaune qu'acquiert la surface interne du follicule, lorsque la peau a macéré dans l'acide nitrique.

Étude des follicules sébacés au microscope simple.

La matière colorante pénètre-t-elle dans la cavité du follicule sébacé ? On voit sur la peau du nègre la matière colorante entrer dans le goulot du follicule, mais on ne peut la suivre plus loin.\*

Il est des follicules sébacés simples : il en est de composés ; deux, trois, quatre utricules s'ouvrent dans la même cavité. Au reste, les follicules sébacés ne font pas partie intégrante, nécessaire, de la peau : c'est un organe surajouté.

Follicules sébacés simples et composés.

#### Des follicules pileux.

Les *poils* sont des productions de la surface de la peau, épidermiques, filiformes, très-flexibles et très-déliées dans l'espèce humaine, variables par leur longueur, leur diamètre et leur couleur, et qui ont reçu divers noms suivant la région

Définition.

(1) Chez certaines femmes, plusieurs des follicules sébacés des mamelles sont remplacés par des follicules pileux.

qu'ils occupent (1). Les poils ont pour organe producteur un follicule assez analogue au follicule dentaire.

Le système pileux est moins développé chez l'homme que chez les autres animaux qui vivent dans l'air, d'où la nécessité des vêtements. La sensibilité tactile étant en raison inverse de la protection, on conçoit pourquoi dans l'espèce humaine, celle-ci a été sacrifiée à la première. Les poils paraissent destinés spécialement à garantir la peau contre la température extérieure, de même que les follicules sébacés paraissent avoir été destinés à la garantir contre le dessèchement.

La paume des mains et la plante des pieds sont les seules parties dépourvues de poils.

Toute la surface du corps de l'homme, la paume des mains et la plante des pieds exceptées, est recouverte de poils très-fins et très-courts, sous la forme d'un duvet léger, et qui conserve ce nom (*duvet*); mais les poils proprement dits sont groupés sur certaines régions de la surface du corps, où ils sont affectés à des usages particuliers. Ainsi on les trouve en très-grande quantité sur le crâne, où ils ont reçu le nom de *cheveux*; à la face où ils portent le nom de *barbe*; les poils qui bordent l'une et l'autre paupière, s'appellent *cils*; la rangée arquée qui surmonte les paupières s'appelle *sourcil*; les poils des lèvres constituent la *moustache*, etc.

Au tronc, les poils forment un massif autour des parties génitales; on en trouve également au creux des aisselles, dans les deux sexes; sur le thorax, entre les deux mamelles chez l'homme.

Différences que présente le développement des poils.

Les poils présentent des différences très-marquées suivant le sexe, suivant l'âge, suivant les races humaines. La race caucasique est celle qui offre le système pileux le plus développé; la race nègre, au contraire, le présente à son minimum de développement.

Les cheveux, les cils et les sourcils existent avant la nais-

(1) Les *piquants* du hérisson, les *soies* du sanglier, le *crin* du cheval, la *laine* du mouton, la *bourre* de la plupart des mammifères, sont des espèces de poils. Il en est de même des plumes des oiseaux, suivant M. de Blainville; car les plumes proviennent d'un bulbe contenu dans un follicule, et le tuyau de la plume sort par l'ouverture de ce follicule.

sance; avant la naissance aussi, tout le corps est revêtu d'un duvet très épais, qui tombe dans les premiers mois de la vie extra-utérine. A l'époque de la puberté, la région pubienne et le creux des aisselles de l'un et de l'autre sexe; chez la femme les grandes lèvres; chez l'homme le scrotum et le pourtour de l'orifice anal se couvrent de poils. En outre chez l'homme la barbe paraît; la région antérieure du tronc et les membres se revêtent de poils plus ou moins longs, suivant les individus. Je ferai remarquer que le développement des poils n'est pas toujours en rapport avec la force de l'individu, ainsi que l'ont avancé certains auteurs, qui regardent un système pileux abondant comme un attribut de la force et de la virilité. Si parmi les hommes velus il en est qui soient doués du tempérament athlétique, il en est un grand nombre qui sont grêles et même affectés de phthisie tuberculeuse.

Un système pileux très développé n'est pas toujours un signe de vigueur.

Chez les mammifères, les poils de la région postérieure du tronc sont plus développés que ceux de la région antérieure, preuve de leur destination à l'attitude quadrupède; chez quelques animaux, qui se défendent en se renversant le dos, ce sont les poils de la région antérieure qui sont les plus développés.

Les cheveux peuvent acquérir une grande longueur: on en a vu qui descendaient jusqu'à la partie moyenne de la jambe, et qui, disséminés autour du tronc, pouvaient le couvrir comme un vêtement. La longueur des cheveux et leur direction prouvent manifestement la destination de l'homme à l'attitude bipède; car, dans l'attitude quadrupède, ils traînaient à terre, et tomberaient sur la face.

La longueur et la direction des cheveux prouvent la destination de l'homme à l'attitude bipède.

Les cheveux présentent d'ailleurs un grand nombre de différences, sous le rapport, 1° de leur *direction*; il en est qui sont lisses et longs, d'autres qui sont crépus et comme laineux: cette dernière disposition est propre à la race nègre; dans ce cas, les cheveux n'acquièrent jamais beaucoup de longueur; 2° de leur *diamètre*; il en est qui sont d'une ténuité excessive; d'autres sont volumineux et roides; 3° du *nombre*; en général, les cheveux sont plus nombreux chez la

Différences des cheveux sous le rapport de leur direction, de leur diamètre, etc.

Différences  
que présentent  
les cheveux.

femme que chez l'homme, comme si l'activité du système pileux se concentrait chez elle sur le cuir chevelu ; 4° de la *couleur* ; la couleur des cheveux établit entre les hommes des différences importantes. Les nombreuses nuances de coloration des cheveux se rallient autour de trois couleurs principales : le *noir*, le *blond* et le *rouge de feu*. Le *blond* appartient aux habitants du nord et aux tempéraments lymphatiques et sanguins ; le *noir*, aux habitants du midi et aux tempéraments bilieux et sanguins ; le *rouge de feu* n'appartient à aucun tempérament en particulier ; et, dans nos idées de beauté, cette couleur, qui s'accompagne ordinairement d'une transpiration d'odeur désagréable, est regardée comme une disgrâce de la nature. Il est bon de rappeler que le pigment de la peau est en général en rapport avec la couleur des cheveux.

De la barbe.

La *barbe* est propre au sexe mâle : elle occupe la partie inférieure de la face, et par conséquent laisse à découvert les régions qui servent éminemment à l'expression de la physiologie ; savoir : les régions oculaire, nasale et frontale.

On ne saurait trop insister sur la connexion qui existe entre le développement des organes génitaux et celui de la barbe. L'eunuque est presque imberbe.

Les soins minutieux que nécessitent une longue barbe et une longue chevelure, ont porté l'homme à s'en affranchir, en se soumettant à la coupe des cheveux et de la barbe. Il est assez remarquable que les peuples les plus efféminés, les Orientaux, par exemple, soient précisément ceux qui attachent le plus de prix à une longue barbe. L'hygiène s'occupe, non sans de grands motifs, de l'influence de ces diverses habitudes sur la santé.

#### *Structure et développement des poils.*

On ne peut avoir une bonne idée de la structure des poils que par l'étude de leur développement. Les poils, par celle de leurs extrémités qui tient à la peau, sont contenus dans une

espèce de *bulbe* ou *follicule*, très-analogue au bulbe ou follicule dentaire. Ce *bulbe* ou *follicule pileux*, qui est l'organe formateur du poil, est logé dans le tissu cellulaire sous-cutané, et se prolonge jusqu'à la surface de la peau par une sorte de canal membraneux, bien décrit par Bichat. On considère dans le *bulbe* ou *follicule pileux* une *poche* ou *bourse* et une *papille* ou *pulpe pileuse* :

Bulbe ou follicule pileux.

1° La membrane en forme de poche ou de bourse (*membrane bursale*; Heusinger), est une espèce de cul-de-sac oblong, ouvert à l'extérieur par un goulot ou orifice étroit, qui donne passage au poil sans y adhérer en aucune manière. Sa transparence permet de voir le poil contenu dans sa cavité. Si on divise cette *membrane bursale*, qui ne serait, d'après Dutrochet, que la peau déprimée, on voit que sa surface interne est lisse, sans adhérence avec le poil, dont elle est séparée par un liquide rougeâtre, indiqué par Heusinger. Cette membrane bursale, bien distincte du derme qu'elle traverse, est constituée par trois couches ou membranes superposées : 1° une couche externe fibreuse; 2° une couche moyenne qui forme un réseau vasculaire; 3° une couche interne épidermique. La présence d'une couche épidermique est démontrée par la coloration jaune qu'y développe l'acide nitrique étendu et par sa résistance à l'action prolongée de cet acide, lorsque les autres couches du follicule ont été converties en gélatine, si bien qu'on peut isoler la gaine épidermique.

Membrane bursale ou follicule pileux.

C'est du fond, c'est-à-dire du point le plus éloigné du pore épidermique qui doit livrer passage au poil, que naît la *papille pileuse*, papille conique, à base adhérente, à sommet libre, qui est bien loin de se prolonger jusqu'à l'orifice du follicule, comme on l'a dit, qui est au contraire extrêmement courte et est reçue immédiatement dans la base du cheveu creusée en cône pour la recevoir. Ces choses ne peuvent bien se voir qu'à l'aide du microscope.

Papille pileuse.

C'est par son fond, et pour se rendre essentiellement à la papille, que le follicule reçoit les vaisseaux et les nerfs destinés à l'accroissement du poil. Le grand nombre de vaisseaux et

de nerfs qui se rendent aux parties abondamment pourvues de poils, établit combien est active la nutrition des follicules pileux, et explique la douleur qui résulte de l'arrachement des poils. On dit avoir suivi des nerfs jusque dans la papille pileuse.

Connexions  
des follicules pi-  
leux et des folli-  
cules sébacés.

Relativement aux connexions qui existent entre les follicules pileux et les follicules sébacés, ces connexions sont intimes ; mais je n'ai jamais vu les follicules sébacés s'ouvrir dans les follicules pileux : cette disposition, qui a été représentée dans des figures, très-bonnes d'ailleurs, ne peut être considérée que comme une simple apparence. Effectivement, en examinant au microscope des parties de peau appartenant au cuir chevelu, lesquelles avaient été préalablement comprimées entre deux verres, il m'a semblé quelquefois que le follicule pileux traversait plusieurs cavités folliculeuses ; mais un examen plus attentif m'a permis de voir qu'il y avait juxtaposition et non fusion entre les follicules pileux et les follicules sébacés.

Étuis cornés.

*Étui corné.* C'est sur la papille que se forme le poil, qui représente un *étui corné*, conique, lequel se moule exactement sur le sommet de la papille. A ce premier cornet succède un autre qui soulève le précédent, et ainsi de suite, de telle manière que le poil a constamment une forme conique. Les stries circulaires que présente à sa surface le corps des poils vus au microscope, stries que je ne peux mieux comparer qu'à celles de la corne du bœuf, sont le vestige de cette disposition.

D'après les expériences de Heusinger, qui a enlevé, à des intervalles déterminés, les moustaches d'un chien qu'il a sacrifié ensuite, dans le but d'observer les changements successifs qui se passent dans les follicules pileux ; d'après ces expériences, dis-je, il s'écoule un temps assez long avant que le poil ne traverse l'épiderme ; mais une fois qu'il l'a franchi, son accroissement se fait avec rapidité.

Disposition de  
l'épiderme par  
rapport au poil.

Que devient l'épiderme au niveau du poil ? Suivant les uns il se prolonge sur la partie libre du poil, dont il forme la



membrane extérieure; en sorte que, dans cette hypothèse, l'épiderme serait entièrement étranger à la racine du poil. Suivant d'autres, il s'enfonce dans la membrane bursale, qu'il tapisserait pour se continuer avec la base du poil, d'après une opinion, et pour se réfléchir sur la surface externe du poil; et d'après une autre manière de voir, pour lui former un tube épidermique qui tomberait par écailles à mesure que le poil se produirait au dehors. Suivant certains observateurs, l'épiderme est tout à fait étranger au poil, lequel perfore l'épiderme (1) pour se produire au dehors. Cette dernière manière de voir serait confirmée par les observations de Weber, qui a vu le poil soulever l'épiderme en manière de papilles (2); et par les recherches récentes de M. Simon (3), qui a vu qu'avant de se produire au dehors, les poils du fœtus semblent arrêtés par l'épiderme; de telle façon qu'ils se courbent sur eux-mêmes ou se courbent en spirale. M. Giraldès a répété la même observation sur des fœtus de cochons. Cependant, les observations que j'ai présentées plus haut ne permettent pas de douter de la présence de l'épiderme dans la cavité bursale; et il est clair que cet épiderme folliculaire doit se continuer avec l'épiderme cutané. La difficulté qu'éprouve le poil à franchir le goulot des follicules, ne suppose pas nécessairement que ces follicules soient clos.

Eu quoi consiste la tige du poil? On vient de le voir; le poil est un produit de sécrétion, et par conséquent un produit non vivant, résultant de l'emboîtement successif de petits cornets. Vu au microscope, le poil paraît noueux, ici étroit, là renflé, quelquefois bosselé; sa surface est souvent écailleuse, et ces

Diverses opinions émises à ce sujet.

Le poil est un produit de sécrétion.

(1) D'après M. Flourens, l'épiderme, en s'enfonçant dans le derme pour former des guînes à la racine des poils, s'arrête à l'entrée du bulbe et à la racine du poil (*Anat. génér. de la peau et des memb. muq., Archives du Muséum*, 1843, t. III, p. 108).

(2) Leuwenhoek attribue l'incurvation que présentent quelquefois les poils à leur extrémité, à la difficulté qu'ils éprouvent à traverser l'épiderme, 1693. *Annot. naturæ*, in-4°, p. 421.

(3) Muller, *Archives*.

petites écailles superficielles, que l'acide acétique étendu détache, présente tous les caractères de fragments d'épiderme.

Structure du poil.

Les poils, ai-je dit, présentent à leur surface des stries circulaires à la manière des ongles ; en outre, comme ces derniers, ils présentent des stries longitudinales. Lorsqu'on a rendu le poil demi-transparent, à l'aide de l'acide acétique étendu, on voit, de la manière la plus manifeste, ces lignes longitudinales, lesquelles sont surtout évidentes, même à l'aide d'une simple loupe, au voisinage de l'extrémité papillaire du poil. Du reste, la division en fibres longitudinales, si manifeste à l'œil nu, dans la soie du sanglier, n'existe que pour la substance corticale du poil ; car, au centre du poil, la disposition linéaire est remplacée par une disposition aréolaire et au milieu de ces aréoles qu'il faut étudier à l'aide d'un fort grossissement, on voit disséminée la matière colorante du poil. Nulle part la partie centrale ou médullaire du poil ne présente ces vaisseaux remplis de matière colorante admis par Bichat.

La coloration des cheveux paraît exclusivement due à la substance médullaire ; la substance corticale est également incolore dans le cheveu blanc et dans le cheveu coloré. Le cheveu blanc contient tous les éléments du cheveu noir, moins la matière colorante.

#### Vaisseaux sudatoires.

Les vaisseaux sudatoires ont été indiqués par beaucoup d'anatomistes.

Stenon, Malpighi et autres, avaient admis des *glandes sudorifères* situées dans le tissu cellulaire adipeux, sortés de tubes s'ouvrant à l'extérieur par un orifice muni d'une valvule (1). Fontana avait parlé de vaisseaux serpentins qu'il avait vus sous l'épiderme à l'aide du microscope. Les orifices ou pertuis de la peau qui donnent issue à la sueur, signalés en 1717 par Leuwenhoeck, avaient été reconnus depuis par tous les observateurs (2). N. Eichorn avait de nouveau appelé l'at-

(1) Haller, *Elementa physiologiae*, t. V, lib. 12, p. 42.

(2) Il suffit de regarder attentivement à la loupe et même à l'œil nu la face palmaire des doigts et de la paume de la main en sueur, pour voir de petites

tention sur les conduits sudorifères, qu'il décrit comme des canaux droits, rampant obliquement sous l'épiderme; mais c'est à Breschet et Roussel de Vauzème (1) que nous devons la description exacte et complète de l'appareil sécréteur de la peau (appareil diapnogène), qui se compose : 1° d'une petite glande; 2° de petits canaux en tire-bouchon. Rien de plus facile à démontrer que la présence de ces glandes et de ces canaux spiroïdes à la paume des mains et à la plante des pieds. Il suffit d'étudier à la loupe et même quelquefois à l'œil nu une coupe perpendiculaire de la peau: on voit alors qu'il existe, non dans l'épaisseur du derme, mais sous le derme, dans le tissu cellulaire sous-cutané, une sorte de petit corps arrondi qui paraît formé par un canal capillaire contourné plusieurs fois sur lui-même: de ce corps arrondi par un canal qui décrit un certain nombre de spires en traversant le derme, en décrit de non moins considérables en traversant l'épiderme, et vient s'ouvrir obliquement à la surface de la peau par un pertuis évasé ou infundibuliforme.

Ces glandes et canaux sudatoires existent dans toutes les régions de la peau autres que la paume des mains et la plante des pieds, bien qu'ils y soient plus difficiles à démontrer. La section par tranches de l'épiderme de la plante des pieds et de la paume des mains, permet d'y voir, même à l'œil nu, les coupes des canaux spiraux.

gouttelettes s'échapper d'innombrables pertuis ou orifices déprimés, infundibuliformes, et ces gouttelettes, évaporées, remplacées immédiatement par d'autres gouttelettes. Ces orifices m'ont paru situés sur la même ligne que les papilles.

(1) *Recherches sur la structure de la peau*, 1835, pag. 26, 72, 90.

De la glande sudatoire.

Ses canaux excréteurs sont disposés en spirale.

## DE LA LANGUE

### CONSIDÉRÉE COMME ORGANE DU GOUT.

---

La *langue* (1), organe du goût, que nous avons décrite ailleurs (voy. *Carité buccale*, t. III, p. 234), est de tous les organes des sens spéciaux, celui dont la structure a le plus d'analogie avec la peau. Aussi la langue, en même temps qu'elle est l'organe du goût, est-elle en même temps un organe de tact et de toucher.

Le sens du goût réside dans la membrane papillaire.

Le sens du goût réside essentiellement dans la membrane papillaire qui revêt la face supérieure de la langue. Nous avons vu que les éminences perforées qui occupent la base de la langue, ne sont pas des papilles, mais des glandules, et nous avons divisé les papilles proprement dites en papilles grosses ou caliciformes, disposées en V à la base de la langue, et en papilles petites, qu'on peut subdiviser en papilles coniques, filiformes, lenticulaires, arundiniformes, d'après les figures variées qu'elles présentent.

Caractères généraux des sens spéciaux.

Tout sens spécial, et on donne ce nom aux sens qui n'ont pas pour objet la sensation tactile proprement dite, présente à étudier un *appareil spécial* destiné à recevoir les impressions, et un *nerf spécial* approprié à ces impressions, et destiné à les transmettre.

La structure musculaire de la langue, qui semble n'avoir trait qu'à des usages relatifs à la mastication, à la déglutition

---

(1) Bien que des expériences ingénieuses aient prouvé que diverses parties de la cavité buccale et plus particulièrement le voile du palais et ses piliers, sont susceptibles de recevoir l'impression de certaines saveurs, il n'en est pas moins vrai que la langue est l'organe essentiel du goût.

et à l'articulation des sons, est intimement liée à la gustation, qui serait très-imparfaite si la membrane gustative ne pouvait pas être proménée sur les corps sapides.

Une *membrane papillaire* étendue sur un organe musculéux très-complicé, susceptible de se mouler, de glisser légèrement sur les corps ou de s'appliquer fortement à leur surface, membrane papillaire, maintenue dans un état habituel d'humidité, et occupant la première des cavités que présente l'appareil digestif : tel est l'appareil de la gustation.

Idee générale  
de l'appareil de  
la gustation.

*Appareil musculéux de la langue.* Je ne reviendrai pas sur la description spéciale des divers muscles de la langue; je vais me borner ici à une vue d'ensemble, analogue à celle que j'ai présentée pour les muscles de la face. Or, si sur une langue qui a macéré dans l'acide nitrique étendu d'eau, ou qui a été soumise à la coction, on cherche à établir la continuité et les connexions des fibres linguales, on ne tarde pas à s'apercevoir que le nœud gordien de la structure musculaire de la langue réside dans l'entre-croisement des deux muscles génio-glosses, entre-croisement auquel échappent seules les fibres les plus postérieures de ces muscles, lesquelles vont s'insérer directement à l'os hyoïde. Tous les autres faisceaux des muscles génio-glosses appartiennent à la langue et s'entre-croisent dans son épaisseur.

Appareil mus-  
culéux de la  
langue.

L'entre-croise-  
ment des mus-  
cles génio-glos-  
ses est la clef de  
cette structure.

Dans la moitié antérieure de cet organe, l'entre-croisement des génio-glosses est facile à démontrer, car il a lieu par faisceaux distincts, très-facilement séparables; dans la moitié postérieure, l'entre-croisement est plus difficile à constater, attendu qu'il a lieu non plus par faisceaux, mais par fibres isolées extrêmement déliées, lesquelles se reconstituent en faisceaux après l'entre-croisement; en outre, tout à fait en arrière, au niveau du quart postérieur de la langue, les fibres musculaires deviennent tendineuses pour cet entre-croisement et constituent ainsi une sorte de raphé fibreux extrêmement dense, que Blandin a décrit sous le nom de *cartiluge médian* de la langue, et qu'il considérait ingénieusement comme le vestige du prolongement que l'os hyoïde envoie dans l'é-

Le raphé fi-  
breux de la base  
de la langue ré-  
sulte de l'entre-  
croisement de  
fibres tendineu-  
ses.

paisseur de la langue de certains animaux. Ce raphé fibreux se continue dans l'épaisseur du ligament épiglottique médian, lequel peut être considéré comme un tendon aponévrotique du génio-glosse.

Après s'être entre-croisées, les fibres musculaires des génio-glosses se portent, en suivant diverses directions, les unes d'arrière en avant, les autres transversalement, les autres perpendiculairement en haut pour constituer les fibres ou muscles intrinsèques de la langue. D'après cette manière de voir, il n'y aurait donc point dans la langue de muscles intrinsèques proprement dits, c'est-à-dire de muscles naissant et finissant dans l'épaisseur de cet organe.

*Membrane papillaire gustative.* On trouve, dans la membrane gustative, tous les éléments de la peau :

Densité du  
chorion lingual.

1° Un *chorion* qui ne le cède en rien, sous le rapport de la densité, au chorion cutané, et auquel viennent s'insérer un très-grand nombre de fibres musculaires : en sorte que la membrane linguale peut éprouver non-seulement des mouvements en masse, mais encore des mouvements isolés dans chacune de ses parties.

Papilles lin-  
guals.

2° Les *papilles* qui hérissent la surface de la langue, représentent le corps papillaire de la peau à son summum de développement (1).

Leurs nerfs.

Les papilles reçoivent des *nerfs*; leur présence dans les papilles de la langue est bien plus facile à démontrer que dans les papilles cutanées. Haller a poursuivi les filets du nerf lingual jusque dans les papilles; je les ai suivis également, mais sans pouvoir déterminer comment ils se terminent.

Leurs vaisseaux.

Les papilles reçoivent des *vaisseaux* artériels et veineux; ils y sont tellement abondants dans les injections heureuses, qu'il semble que le corps papillaire soit entièrement vasculaire.

(1) Lorsqu'on a enlevé les tubes épidermiques si remarquables de la patte de l'ours, les papilles mises à nu représentent exactement les papilles de la langue.

3° *Réseau lymphatique*. Si on pique au hasard, mais superficiellement, soit la langue, soit les bords de la face dorsale, on trouve un réseau lymphatique tout à fait semblable à celui de la peau.

Réseau lymphatique.

4° Le *corps muqueux* ou *corps réticulaire* n'existe pas plus sur la langue que sur la peau. J'ai dit que c'était en étudiant la langue du bœuf, préalablement soumise à l'ébullition, que Malpighi avait reconnu une couche glutineuse, intermédiaire à l'épiderme et aux papilles, perforée d'autant d'ouvertures qu'il y a de papilles : d'où le nom de *reticulum* qu'il lui a donné (1) ; mais il est aussi impossible de le démontrer sur la langue que sur la peau.

Ce qu'on doit entendre par le corps réticulaire de la langue.

5° *Pigmentum*. Il n'existe jamais de matière colorante noire sur la langue de l'homme ; elle est on ne peut plus manifeste sur la langue de certains animaux, du bœuf par exemple, et son siège entre les papilles et l'épiderme est facile à démontrer ;

Pigmentum lingual.

6° *Épiderme*. Chaque papille est revêtue d'une espèce d'étui épidermique, dont Haller attribue la démonstration à Méry et à Cowper, et qu'Albinus a parfaitement décrit sous le nom de *periglottis*. Cet épiderme, si facile à démontrer chez les animaux, où il présente une consistance cornée, n'est pas moins facile à démontrer chez l'homme, malgré sa ténuité, qui est en harmonie avec le développement du goût dans l'espèce humaine (2). Si on examine à la loupe la face supérieure de la langue, surtout après la macération, on voit que l'épiderme lingual se comporte absolument comme l'épiderme cutané, et forme à chaque papille une enveloppe protectrice.

Épiderme lingual.

(1) Hanc fabricam à Malpighio inventam, et à Bellino libenter acceperunt scriptores anatomicorum et physiologicorum operum, iconibus etiam fictis expresserunt. Haller, t. V, lib. 13, p. 107.

(2) L'épiderme lingual est tellement épais dans le genre felis et en particulier chez le lion, que chaque papille est transformée en un piquant, à l'aide duquel cet animal déchire sa proie en la léchant. Le développement du goût est en raison inverse de celui de l'épiderme lingual : chez les animaux qui goûtent leurs aliments avant de les déglutir, l'épiderme est très-mince.

Chez les individus qui ont succombé à une longue diète, la gaine épidermique forme plusieurs étuis imbriqués, qui s'enlèvent par le frottement; l'enduit lingual adhérent est en grande partie formé par ces débris de l'épiderme. L'épiderme lingual s'enlève par le frottement, et la langue s'en dépouille dans certaines inflammations. Lorsque, dans les maladies, la papille linguale est dénuée d'épiderme, elle est excessivement douloureuse.

La langue est très-abondamment pourvue de nerfs.

Le nerf laryngé supérieur envoie constamment à la base de la langue un filet.

Le nerf facial y envoyait un rameau dans un cas particulier.

Le nerf lingual est le nerf gustatif.

*Nerfs de la langue.* Il n'est peut-être aucun organe qui, pour un volume donné, reçoive autant de nerfs que la langue; une paire tout entière lui est destinée: c'est la *neuvième*, ou le *grand hypoglosse*; le nerf *glosso-pharyngien* compris dans la huitième, s'y distribue en grande partie: le *nerf lingual*, branche volumineuse de la cinquième paire, lui appartient exclusivement; le *nerf laryngé supérieur*, branche du pneumo-gastrique, envoie constamment à la base de la langue un filet qu'on peut suivre jusqu'au V lingual: ce filet est exclusivement affecté à la membrane muqueuse de la base de la langue et semble destiné à suppléer les filets du nerf glosso-pharyngien. J'ai vu une fois le *nerf facial* envoyer à la langue un rameau assez considérable; d'ailleurs la corde du tympan se perd dans la langue vers sa face dorsale. Il faut ajouter enfin des filets du nerf grand sympathique qui suivent l'artère linguale et émanent du plexus intercarotidien. Quel est celui de ces nerfs qu'on doit considérer comme nerf gustatif? C'est évidemment celui qui se distribue aux papilles linguales. C'est à ce titre que, depuis Galien, le nerf lingual est regardé comme le nerf gustatif, tandis qu'il semblerait plus naturel d'admettre avec Boerhaave que le nerf grand hypoglosse, qui appartient exclusivement à la langue, est comme préposé aux fonctions propres de cet organe. Or, le nerf lingual pénètre la langue par ses bords, s'épanouit en rameaux qui se portent verticalement en haut, gagnent la membrane papillaire, et se distribuent seulement à la moitié antérieure ou libre de la langue.

Le nerf *grand hypoglosse* se porte d'arrière en avant,



entre le génio-glosse et le stylo-glosse, et communique avec le nerf lingual, de manière à constituer un plexus, *plexus lingual*.

Le nerf grand-hypoglosse est un nerf musculaire.

Il est certain qu'aucun des filets nerveux du grand hypoglosse ne se rend aux papilles : il est positif que la totalité de ces filets se perd dans les muscles de la langue.

Le nerf *glosso-pharyngien*, nerf de la base de la langue, va se rendre exclusivement à la membrane muqueuse qui revêt cette base. Aucun filet du glosso-pharyngien n'est destiné aux fibres musculaires, et, chose bien remarquable, dans le cas mentionné plus haut, où le nerf facial envoyait à la langue un rameau supplémentaire du glosso-pharyngien, ce rameau se distribuait absolument de la même manière que le glosso-pharyngien, c'est-à-dire qu'il se rendait exclusivement à la membrane de la base de la langue. D'après ce qui précède, il me paraît anatomiquement démontré que le nerf lingual et le nerf glosso-pharyngien sont les nerfs spéciaux de la langue (1).

Le nerf glosso-pharyngien est destiné à la muqueuse de la base de la langue.

Un fait d'anatomie pathologique non moins démonstratif est le suivant. Un individu avait une paralysie complète du mouvement dans la moitié droite de la langue. Cette moitié de langue était atrophiée, et avait à peine le tiers de l'épaisseur de la moitié saine. La sensibilité tactile et gustative était développée au même degré de l'un et de l'autre côtés. A la mort de cet individu, on trouva un kyste acéphalocyste engagé dans le tron condylien postérieur : ce kyste avait complètement atrophié le nerf grand hypoglosse. Je me suis assuré que les fibres musculaires de la moitié correspondante de la langue avaient subi la transformation graisseuse.

Fait d'anatomie pathologique très-démonstratif.

(1) On a dit, dans ces derniers temps, et on s'est fondé sur des expériences, que le nerf lingual était le nerf de la sensibilité générale, et le nerf glosso-pharyngien le nerf gustatif ; mais il suffit de réfléchir sur la distribution respective de ces deux nerfs, pour être convaincu du peu de fondement de cette théorie.

## ORGANE DE L'ODORAT.

---

Sa situation.

*L'organe de l'odorat* est situé à la face, comme d'ailleurs tous les sens spéciaux, dans deux grandes cavités creusées en quelque sorte dans l'épaisseur de la partie moyenne de la face, à l'entrée des voies respiratoires, au-dessus de la cavité buccale et par conséquent de l'organe du goût avec lequel il a tant de point de contact. Double, quoique situé sur la ligne médiane, l'organe de l'odorat se compose de deux parties :

Ses parties  
constituantes.

1° D'un appareil extérieur destiné à protéger l'organe olfactif, à le maintenir dans des conditions d'humidité favorables à ses fonctions, et à diriger l'air vers la région de l'organe qui est douée de la plus grande sensibilité olfactive : cet appareil extérieur, espèce d'avant protecteur, est le *nez* proprement dit.

2° De deux cavités anfractueuses, qui se prolongent par des arrière-cavités dans l'épaisseur de plusieurs os du crâne et de la face ; ce sont ; les *fosses nasales*, que revêt une membrane muqueuse, la *pituitaire*, organe essentiel de l'olfaction.

### A. DU NEZ PROPREMENT DIT.

Position.

Le *nez* représente une pyramide triangulaire, verticalement dirigée, espèce de chapiteau saillant à la partie moyenne de la face ; de telle sorte que l'organe de l'odorat est de tous les sens spéciaux celui qui est le plus antérieur.

Variétés de  
forme.

L'étude des variétés de forme et de volume qu'il présente, appartient aux peintres plutôt qu'aux anatomistes ; car ces variétés influent bien plus sur la physionomie que sur l'exercice des fonctions.

Faces latérales  
du nez.

Les faces latérales du nez sont remarquables inférieurement

par une rainure demi-circulaire, à concavité inférieure, qui limite l'aile du nez (*alæ seu pinnæ*); c'est de cette rainure que part le sillon baso-labial des séméiologistes. Les deux faces latérales constituent, par leur angle de réunion, le dos du nez, lequel est rectiligne, convexe ou concave, suivant les sujets, et détermine en grande partie les formes nationales ou individuelles de cet organe. On appelle *lobe du nez* l'éminence arrondie, quelquefois distincte par un sillon superficiel, qui termine inférieurement le dos du nez.

Le sommet, ou *racine du nez*, est séparé de la bosse nasale par une rainure transversale. La *base du nez* présente deux orifices elliptiques ou semi-lunaires qu'on appelle *narines*. Les narines, horizontalement dirigées en arrière et en dehors, séparées l'une de l'autre par une cloison antéro-postérieure, présentent un orifice garni de poils roides, *vibrissæ*, destinés à arrêter les corpuscules qui voltigent dans l'air (1).

La *direction* des narines atteste la destination de l'homme à l'attitude bipède; car, dans l'attitude quadrupède, le dos du nez eût seul été dirigé vers les corps odorants. La situation des narines au-dessus de l'orifice buccal explique pourquoi aucune substance alimentaire ne peut être introduite dans la cavité buccale sans avoir été préalablement soumise à l'exploration de l'organe de l'odorat.

Considéré dans sa *structure*, le nez présente une charpente et des muscles. Il est revêtu, à l'extérieur, par la peau; à l'intérieur, par une membrane muqueuse, il reçoit des vaisseaux et des nerfs.

#### Structure du nez.

**Charpente du nez.** La charpente du nez est à la fois *osseuse, cartilagineuse et fibreuse*.

(1) Cette destination des vibrisses est surtout démontrée dans les maladies graves, lorsque, la respiration étant extrêmement fréquente, les corpuscules atmosphériques non humectés s'attachent à ces poils à la manière d'une poussière. Souvent la pulvéulence des narines donne l'éveil au praticien sur la gravité d'une maladie.

Dos du nez.

Lobe du nez.

Racine et base du nez.

Narines.

Direction des narines.

Charpente  
osseuse ;

La *charpente osseuse* occupe la partie supérieure de l'organe ; elle est constituée par les os propres du nez, et par les apophyses montantes des os maxillaires, les uns et les autres fortement appuyés sur le frontal qui les soutient.

Cartilagineuse.

La *charpente cartilagineuse* est constituée 1° par les *cartilages latéraux du nez*, auxquels on peut joindre le *cartilage de la cloison*, quoiqu'il fasse plutôt partie des fosses nasales que du nez proprement dit ; 2° par les *cartilages des narines* : en tout, cinq cartilages. Ajoutez à cela, 3° des noyaux cartilagineux, intermédiaires à ces derniers et au cartilage de cloison. Santorini a décrit dans le nez onze cartilages, sans doute parce qu'il a considéré comme autant de cartilages distincts, de très-petits noyaux cartilagineux (*cartilaginez minores vel sesamoides*) développés accidentellement dans l'épaisseur du tissu fibreux.

Charpente  
fibreuse.

La *charpente fibreuse* est constituée par une lame fibreuse qui remplit l'intervalle existant entre les cartilages latéraux du nez et les cartilages des narines.

Il résulte de cette structure qu'inflexible à sa partie supérieure, le nez est flexible à sa partie moyenne, et extrêmement mobile à sa partie inférieure ; disposition qui a le triple avantage de prévenir les fractures de la partie la plus proéminente du nez, de permettre des mouvements de dilatation dans les orifices ; en même temps que la solidité de la partie la plus supérieure et la plus étroite des fosses nasales, assure une voie libre à l'air atmosphérique et une protection efficace à la partie la plus importante de l'organe de l'odorat.

Cartilage laté-  
ral du nez.

1° *Cartilage latéral du nez*. Triangulaire, uni par son bord antérieur qui est épais en haut, avec celui du côté opposé, formant avec lui un angle aigu qui constitue le dos du nez. Une sorte de rainure superficielle, sensible même à travers la peau, se voit sur l'angle de réunion. Par son *bord supérieur*, et en même temps postérieur, le cartilage latéral s'articule avec les os propres du nez : je dis qu'il s'articule, car il n'y a pas continuité, mais articulation à l'aide d'un tissu fibreux ; ce qui permet à ces cartilages une assez grande mobilité. Le

*bord inférieur*, convexe, répond, en avant, au cartilage de l'aile du nez ; en arrière, au tissu fibreux qui remplit les vides des cartilages. Les cartilages latéraux du nez sont intimement unis, sur le dos de cet organe, avec le cartilage de la cloison ; en sorte qu'on pourrait considérer ces trois pièces cartilagineuses comme ne formant qu'un seul cartilage.

Modes d'articulation des bords du cartilage latéral du nez.

La partie la plus épaisse du cartilage latéral du nez est en haut et en avant.

2° *Cartilages des narines (cartilages alares ou pinnales, cartilages pinnaux)*. On les appelle, depuis Bichat, *fibro-cartilages des ailes du nez* ; mais les fibro-cartilages de Bichat sont tantôt des cartilages minces, tantôt des tissus fibreux condensés ou unis à une petite proportion de tissu cartilagineux. Or, les prétendus fibro-cartilages des narines sont dans la première catégorie. Un seul cartilage est destiné aux ailes du nez, au lobe et à la sous-cloison ; il représente une lame peu régulière repliée sur elle-même en demi-ellipse ou parabole ouverte en arrière. Nous lui considérerons deux branches : l'une externe, l'autre interne.

Cartilages des ailes du nez.

La *branche externe* ou *pinnale proprement dite* du cartilage des narines est généralement décrite comme appartenant à l'aile du nez, mais je me suis assuré qu'elle n'appartenait nullement à l'aile du nez. Elle est située au-dessus de cette dernière, si bien que son bord inférieur répond au sillon curviligne qui limite supérieurement l'aile du nez. Nous verrons que l'aile du nez est essentiellement constituée par un repli de la peau, repli dans l'épaisseur duquel sont contenues des fibres musculaires très-remarquables.

Branche de la sous-cloison.

La *branche interne* du cartilage des narines (*cartilage mobile de la sous-cloison*) plus épaisse que la branche externe, se trouve sur un plan inférieur ; elle répond par sa face interne à la branche interne du côté opposé, dont elle est séparée supérieurement par le cartilage de la cloison. Ces deux branches internes sont séparées l'une de l'autre par un tissu cellulaire assez lâche, qui leur permet de jouer l'une sur l'autre, et qui permet aussi de pénétrer entre elles jusqu'au

Branche interne ou cartilage de la sous-cloison.

Excavation du  
lobule du nez.

cartilage de la cloison, sans les intéresser en aucune manière. Cette branche interne ne se prolonge pas jusqu'à l'épine nasale antérieure, mais se termine brusquement à une certaine distance de cette épine par une saillie très-prononcée, surtout chez quelques sujets, saillie souvent inégale des deux côtés, qui soulève la muqueuse de l'entrée des narines d'une manière sensible, et explique en partie l'inégalité des orifices de ces cavités. Au point de réunion de la branche interne et de la branche externe, c'est-à-dire, au sommet de la parabole décrite par chaque cartilage des narines, ce cartilage s'élargit et s'excave en arrière pour constituer le lobule du nez.

Tubercules  
cartilagineux.

Les *bords* du cartilage des narines sont inégalement découpés et comme festonnés. Le bord supérieur est uni aux cartilages latéraux du nez, au moyen d'un tissu fibreux qui leur permet de jouer facilement, soit sur ces cartilages latéraux, soit sur le cartilage de la cloison.

*Tubercules cartilagineux.* Entre le cartilage des ailes du nez et le cartilage de la cloison, au niveau du lobule du nez, se voit de chaque côté un tubercule cartilagineux, qui semble n'avoir d'autre objet que de favoriser les mouvements du lobule sur la cloison.

Assez souvent les cartilages que nous venons de décrire sont interrompus dans leur continuité par des scissures au milieu desquelles se trouvent d'autres tubercules cartilagineux sésamoïdes.

Cartilage de  
la cloison.

3° *Cartilage de la cloison des fosses nasales.* Il remplit l'intervalle triangulaire qu'interceptent la lame perpendiculaire de l'ethmoïde et le vomer. Il est constitué par deux parties : l'une, large et libre, c'est la seule généralement décrite ; l'autre, étroite, qu'on peut appeler *prolongement caudal du cartilage*, qui est contenue dans l'épaisseur de la portion osseuse de la cloison des fosses nasales, entre les deux lamelles du vomer.

Portion libre  
du cartilage de  
la cloison.

A. *Portion libre du cartilage de la cloison.* Épais, triangulaire, placé de champ comme la cloison osseuse, le car-

tilage de la cloison présente : 1° *deux faces* recouvertes par la pituitaire, ordinairement planes, quelquefois concaves et convexes en sens opposé ; 2° un *bord antérieur*, qui se confond sur le dos du nez avec les cartilages latéraux dans sa moitié supérieure, et qui, dans sa moitié inférieure, est libre, convexe, regarde en bas et est intermédiaire aux deux cartilages des narines ; 3° un *bord supérieur et postérieur*, qui est extrêmement épais et rugueux, et qui s'unit intimement au bord également épais et rugueux de la lame perpendiculaire de l'ethmoïde : le mode d'union de ce bord a lieu non par articulation, mais par continuité de tissu, à la manière des cartilages costaux avec les côtes ; 4° un *bord inférieur*, qui est reçu dans l'intervalle des deux lames du vomer. Cette réception est extrêmement profonde. Comme les deux lames du vomer s'écartent d'autant plus l'une de l'autre qu'on les examine plus antérieurement, le bord correspondant du cartilage va en s'épaississant : d'où la saillie quelquefois très-considérable que présente l'extrémité inférieure de la cloison dans l'une ou l'autre narine, saillie telle, qu'elle a pu en imposer par un polype.

Ses faces et ses bords.

B. *Prolongement caudal du cartilage de la cloison*. Si l'on examine avec attention l'angle rentrant que forme la lame perpendiculaire de l'ethmoïde avec le vomer, on verra qu'au niveau de cet angle, le cartilage de la cloison envoie un prolongement considérable en forme de bandelette, qui remplit l'intervalle des deux lames du vomer, et va se fixer au rostrum du sphénoïde. Cette bandelette cartilagineuse est tout entière contenue dans l'épaisseur de la partie osseuse de la cloison au niveau de la partie moyenne. Son *bord supérieur* est mince et comme dentelé, le *bord inférieur* est épais et arrondi. Les deux nerfs naso-palatins sont contenus dans le même canal osseux que le cartilage, et placés de chaque côté (1).

Prolongement caudal du cartilage de la cloison.

(1) Le cartilage de la cloison et son prolongement caudal représentent assez exactement par leur forme un papillon dont les ailes seraient rapprochées.

Couche musculaire du nez.

*Couche musculaire du nez.* Elle comprend (1) : 1° les *pyramidaux*, languettes charnues qui font suite au frontal, s'entre-croisent en partie sur le dos du nez, et se terminent dans l'épaisseur de l'aile du nez; 2° le *transverse* ou *triangulaire du nez*; 3° le *pinnal transverse*, qui appartient essentiellement à l'aile du nez; 4° le *pinnal radié*, qui se porte à la sous-cloison et à la partie postérieure de l'aile du nez. Nous devons encore ajouter à cette couche musculaire : le faisceau nasal d'origine du releveur profond, son faisceau pinnal de terminaison, et les insertions nasales du muscle canin.

Couche cutanée.

*Couche cutanée.* La peau qui répond aux os du nez et aux cartilages latéraux, ne présente aucun caractère particulier; elle a peu d'épaisseur; elle est mobile. La peau qui répond aux ailes du nez et au lobule est très-épaisse, d'une densité extrême, crie sous le scalpel, à tel point qu'on a admis des cartilages dans l'épaisseur des ailes du nez. Or, nous avons fait remarquer que les cartilages des narines ne se prolongent pas dans l'épaisseur des ailes du nez, lesquelles sont essentiellement constituées par une peau très-résistante qui se réfléchit en dedans d'elle-même, au niveau de l'orifice des narines.

La peau du nez est remarquable par le grand développement des follicules sébacés qu'on y rencontre. L'orifice de ces follicules se manifeste chez un grand nombre d'individus par des points noirs qui ne sont autre chose que la matière sébacée, teinte par la poussière. C'est cette matière sébacée qu'on peut faire sortir sous la forme de petits vers, par une pression latérale.

Couche muqueuse.

Structure musculaire de l'aile du nez.

*Couche muqueuse.* La peau se réfléchit sur elle-même au niveau des ouvertures des narines pour se continuer avec la pituitaire. Il suit de là que l'aile du nez est essentiellement constituée par un repli de la peau, dans l'épaisseur duquel sont contenues des fibres musculaires très-remarquables,

(1) Voy. *Myologie*, t. II, p. 233.



qui expliquent les mouvements de dilatation et de resserrement de ces orifices, soit pour les besoins de la respiration, soit pour l'expression des passions. La peau réfléchie conserve encore les caractères du tissu eutané dans la partie de la face interne des ailes du nez qui est garnie de poils. Audessus de ce point, qui comprend, en dehors, toute la face interne de l'aile du nez, et en dedans, une lisière non moins considérable de la cloison, l'épiderme cesse brusquement, et la peau réfléchie prend immédiatement tous les caractères des membranes muqueuses.

## DE LA MEMBRANE PITUITAIRE.

La *membrane pituitaire, membrane de Schneider* (1), organe immédiat de l'olfaction, est une membrane fibro-muqueuse, qui tapisse les fosses nasales dans toute leur étendue, et qui se prolonge, en subissant des modifications de texture telles qu'elle y est méconnaissable, dans les cellules et sinus qui viennent s'ouvrir dans ces cavités.

La pituitaire est l'organe immédiat de l'olfaction.

Ainsi revêtues par la pituitaire, les fosses nasales présentent une configuration qui diffère à quelques égards de celle qu'elles offrent sur le squelette. Un grand nombre de trous et de conduits sont bouchés par la membrane ; plusieurs sont rétrécis. Les rugosités de la surface des cornets sont en quelque sorte dissimulées. En outre, la muqueuse, en se réfléchissant sur elle-même, forme des plis dont les uns prolongent les cornets et dont les autres rétrécissent plus ou moins les orifices de communication des sinus et cellules avec les fosses nasales.

Configuration des fosses nasales revêtues de la pituitaire.

Tirant ainsi son origine de la peau réfléchie et garnie de poils qui tapisse la surface interne de la narine, la pituitaire se continue, sans ligne de démarcation, avec la muqueuse du

(1) Schneider Courad Victor (*de Catarrha*) a attaché son nom à cette membrane, parce qu'il a, le premier, réfuté victorieusement l'erreur des anciens, qui faisaient descendre des ventricules du cerveau le produit des sécrétions nasales. Le nom vulgaire de rhume de cerveau est encore un vestige de cette erreur.

pharynx, du voile du palais, de la trompe d'Eustachi et du canal nasal. Voici du reste les particularités les plus remarquables qu'elle présente dans sa distribution sur les parois des fosses nasales.

Disposition de la pituitaire à la voûte des fosses nasales.

1° *A la voûte* des fosses nasales, elle ferme les trous de la lame criblée et les trous des os propres du nez : en sorte que tous les vaisseaux et nerfs qui traversent ces trous, pénètrent la muqueuse par sa face externe. Au niveau de l'orifice du sinus sphénoïdal, la pituitaire forme, avant de pénétrer dans le sinus, un repli qui rétrécit singulièrement cet orifice, et lui donne la forme d'une fente verticalement dirigée.

Sur la paroi externe.

Valvule semi-lunaire de l'orifice inférieur du canal nasal.

2° Sur la *paroi externe* des fosses nasales, la pituitaire revêt de bas en haut un grand nombre de parties : A, le *méat inférieur*, à la partie antérieure et supérieure duquel elle rencontre l'orifice inférieur du canal nasal ; autour de cet orifice, elle forme un repli valvulaire à bord libre semi-lunaire, qui prolonge le canal nasal plus ou moins, suivant les sujets ; en sorte que, sur les sujets chez lesquels cette valvule est très-développée, on est quelquefois embarrassé pour découvrir l'orifice inférieur du canal nasal, même lorsque le cornet inférieur est relevé ou brisé. On conçoit, en outre, que, chez ces mêmes individus, le cathétérisme du canal nasal par le méat inférieur, doive presque nécessairement déchirer cette valvule(1).

Du méat inférieur, la pituitaire se réfléchit sur le *cornet inférieur*, qu'elle prolonge par un repli, en avant, et surtout en arrière. C'est sur ce cornet inférieur que la pituitaire présente sa plus grande épaisseur. B. *Dans le méat moyen*, la pituitaire revêt l'*infundibulum*, lequel présente à son extrémité inférieure une ampoule ou dilatation dans laquelle se

(1) Ne serait-il pas possible que l'adhérence du bord libre et de la face interne de cette valvule à la muqueuse correspondante, fût une des causes de la tumeur et de la fistule lacrymales ? N'est-il pas permis d'expliquer ainsi un certain nombre de tumeurs et fistules lacrymales, dans lesquelles les voies lacrymales ne présentent aucun obstacle au cathétérisme ?

voit le plus ordinairement l'*orifice du sinus maxillaire*. Cet orifice est loin d'offrir le même aspect que sur une tête sèche : il est extrêmement étroit, et constitue un pertuis qui admet à peine l'extrémité boutonnée d'un stylet ordinaire. Cet orifice semble manquer quelquefois ; on le trouve alors au niveau de la partie moyenne de l'infundibulum ; on dirait, dans ce cas, que le sinus maxillaire communique directement avec les sinus frontaux et non avec les fosses nasales. Il n'est pas rare de voir le sinus maxillaire communiquer à la fois et dans le méat moyen et dans l'infundibulum. La pituitaire se prolonge, de l'infundibulum, dans les cellules antérieures de l'éthmoïde, dans les sinus frontaux et dans les sinus maxillaires. En soulevant le cornet moyen, on voit dans le méat moyen, qu'elle rétrécit singulièrement, une saillie considérable qui limite en haut l'infundibulum, et qui répond à une grande cellule de l'éthmoïde. C'est sur cette saillie, sur laquelle se moule le cornet moyen, que l'on voit souvent, en arrière, une ouverture qui communique avec cette grande cellule, et, en avant, une ou plusieurs ouvertures qui communiquent directement avec les cellules éthmoïdales antérieures et supérieures.

Variétés dans la situation de l'orifice du sinus maxillaire.

Anomalies dans les ouvertures du méat moyen.

C. Du cornet moyen, qu'elle prolonge en arrière, la pituitaire se porte dans le *méat supérieur*, où j'ai plusieurs fois rencontré quatre ou cinq ouvertures communiquant avec autant de cellules postérieures de l'éthmoïde : lesquelles, dans ces cas, ne communiquaient nullement entre elles ; j'ai même vu une cellule éthmoïdale s'ouvrir sur le cornet supérieur.

Anomalies dans les ouvertures du méat supérieur.

La pituitaire s'enfonce dans toutes les cellules éthmoïdales et dans les sinus frontaux, soit directement, soit médiatement ; mais elle ne pénètre en aucune manière dans le trou sphéno-palatin, qu'elle ferme au contraire complètement.

3° *Sur la cloison*, la pituitaire est remarquable par son épaisseur, qui ne le cède qu'à la portion de cette membrane qui revêt le cornet inférieur. On ne voit nullement chez l'homme ce prolongement en cul-de-sac qui existe constamment chez les animaux, en avant et en bas, dans l'épaisseur de la suture inter-maxillaire, au niveau du bord inférieur

De la pituitaire sur la cloison.

de la cloison, prolongement sur les usages duquel la physiologie est en défaut. Dans le même point, la pituitaire ferme les ouvertures supérieures du canal palatin antérieur.

4° Sur le *plancher* des fosses nasales, la pituitaire n'offre rien de remarquable (1).

La pituitaire est une membrane fibro-muqueuse.

*Structure.* La pituitaire appartient à la classe des membranes muqueuses ; et, par une disposition spéciale, elle se trouve étendue sur des os et sur des cartilages. Sa surface libre est molle, rouge, criblée de trous, par lesquels on peut exprimer une grande quantité de mucus. Elle est aussi pourvue de papilles, ce qui lui donne un aspect tomenteux. Sa surface adhérente est intimement unie au périoste et au périchondre qui revêtent les os et les cartilages des fosses nasales : aussi est-elle rangée parmi les membranes *fibro-muqueuses*.

Disposition érectile de ses vaisseaux sanguins.

La pituitaire est généralement plus épaisse que les autres membranes muqueuses : aussi est-il extrêmement facile de déterminer la structure éminemment vasculaire et véritablement érectile de cette membrane. Si on pique la pituitaire avec un tube à injection lymphatique rempli de mercure, ce liquide pénètre immédiatement dans les cellules du tissu érectile, et s'écoule de là par les veines qui y aboutissent.

Son réseau lymphatique.

Si on pique plus superficiellement, on voit se former un *réseau lymphatique* admirable, et tellement superficiel, que le mercure présente tout son éclat métallique. Ce réseau lymphatique ne communique nullement avec les cellules veineuses dont je viens de parler.

Ce réseau lymphatique, qui est commun à toutes les membranes muqueuses, donne à la lamelle ininjectable par les

(1) Chez beaucoup de mammifères, deux canaux muqueux établissent une communication entre les fosses nasales et la bouche ; ils correspondent aux canaux incisifs. Ils sont connus sous le nom d'organes de Stenson, du nom de l'anatomiste qui en a fait la découverte. Il faut les distinguer de l'organe de Jacobson, tube membraneux et cartilagineux placé entre le vomer et la pituitaire, et qui communique avec les canaux de Stenson.

vaisseaux sanguins qui les revêt, l'aspect d'une membrane séreuse.

*Artère.* La pituitaire reçoit un très-grand nombre de vaisseaux artériels, qui les pénètrent par plusieurs points, et qui d'ailleurs émanent presque tous de la même source, de l'artère maxillaire interne; ce sont : la sphéno-palatine, la sous-orbitaire, l'alvéolaire supérieure, la palatine, la ptérygo-palatine. Quelques-unes viennent de l'artère ophthalmique; ce sont : les sus-orbitaires et les ethmoïdales; d'autres viennent de la faciale; ce sont : les dorsales du nez, l'artère de l'aile du nez, l'artère de la sous-cloison.

Artères de la  
pituitaire.

*Veines.* Le système capillaire veineux de la pituitaire est tellement considérable, qu'il constitue en quelque sorte la base de sa texture; les veines qui en émanent suivent le trajet des artères, et vont se rendre, par des troncs extrêmement considérables, dans les veines maxillaire interne, faciale et ophthalmique. Il y a de nombreuses communications entre ces veines et celles de la région ethmoïdale de la base du crâne.

Veines de la  
pituitaire.

C'est pour recevoir les divisions artérielles et veineuses, que la surface interne des fosses nasales, et plus particulièrement la surface des cornets, présente cet aspect spongieux qui la caractérise. A la vue des nombreux vaisseaux artériels et veineux que reçoit la pituitaire, on se rend facilement compte de la fréquence et de l'abondance des hémorragies de cette portion du système muqueux.

*Vaisseaux lymphatiques.* Je ne connais que le réseau lymphatique superficiel dont j'ai parlé. Pour l'injecter, il faut en quelque sorte égratigner la membrane avec un tube à injection. J'ai déjà dit que c'est sur la pituitaire qu'en 1826 j'ai, pour la première fois, par hasard, injecté le réseau lymphatique.

Vaisseaux  
lymphatiques.

*Follicules.* Existe-t-il des glandes mucipares dans la pituitaire? Elles sont très-nombreuses et forment une couche non interrompue entre le pérïoste et le périchondre d'un côté et la muqueuse de l'autre. Les unes sont simples; les autres re-

Follicules.

présentent des tubes contournés à la manière des intestins. Leurs orifices ont une forme variable ; les plus grands sont comme des fentes.

La muqueuse pituitaire est recouverte d'un épithélium vibratile.

Du nerf olfactif.

*Nerfs.* De même que tous les organes des sens spéciaux, la pituitaire est pourvue d'un nerf spécial appelé *nerf olfactif* ou *nerf de la première paire*. L'anatomie comparée, en montrant que le développement de ce nerf est en rapport avec le développement de l'olfaction, établit d'une manière positive l'opinion généralement admise sur les fonctions de ce nerf. Sans entrer ici dans la description du nerf olfactif, qui m'occupera ailleurs, je dois dire qu'il s'exprime en quelque sorte à travers les trous et canaux de la lame criblée de l'ethmoïde, en s'enveloppant de gaines fibreuses ; qu'il pénètre la pituitaire par sa face externe, et qu'il s'épanouit en réseau dans son épaisseur. On ne suit pas ces nerfs au delà du cornet moyen, d'une part, et de la partie moyenne de la cloison, d'une autre part. Aussi bien, la partie supérieure des fosses nasales, qui est d'ailleurs excessivement étroite, est-elle le siège essentiel de l'olfaction, tandis que la partie inférieure, plus spacieuse, peut seule permettre le passage de l'air dans l'acte de la respiration.

Branches four-  
nies par le nerf  
de la cinquième  
paire.

Indépendamment de son nerf spécial, la pituitaire reçoit d'autres filets nerveux, qui viennent tous de la *cinquième paire*, savoir : de la branche ophthalmique de Willis, par le rameau nasal interne et par le rameau frontal ; du maxillaire supérieur, par le sphéno-palatin, le grand nerf palatin, le nerf vidien et les dentaires antérieurs. Les expériences des physiologistes modernes ont démontré que l'intégrité de ces diverses branches de la cinquième paire était nécessaire pour l'intégrité des fonctions olfactives. Il y a loin de cette manière de voir à celle qui place la sensibilité spéciale dans la cinquième paire.

Ténuité de la  
membrane des  
sinus.

La membrane qui tapisse les sinus, bien qu'elle se continue avec la pituitaire, ne présente aucun des caractères de cette

membrane : c'est une lamelle excessivement mince, transparente, qui ressemble plutôt à une membrane séreuse qu'à une muqueuse, qu'on détache facilement des os sous-jacents, et dont le caractère muqueux n'est définitivement établi que par diverses circonstances pathologiques. La muqueuse des sinus des fosses nasales offre la plus grande analogie avec la conjonctive sous le rapport de sa ténuité.

---

## APPAREIL

ou

## ORGANES DE LA VISION.

---

Situation.

Les *yeux*, organes de la vision, sont situés à la partie la plus élevée de la face, d'où ils peuvent exercer au loin leurs fonctions exploratrices.

Ils sont au nombre de deux ; mais, solidaires dans leurs fonctions, ils agissent, pour ainsi dire, à la manière d'un seul. Il en résulte que la vision est plus assurée, et qu'elle peut s'exercer dans un champ plus étendu, sans que son unité soit troublée, les deux yeux agissant à la manière d'un seul.

Des parties  
accessoires de  
l'œil.

Les yeux, protégés par les cavités orbitaires dans lesquelles ils sont contenus, sont recouverts par les *paupières* que surmontent les *sourcils*. *Six muscles propres* les entourent et leur impriment des mouvements dans tous les sens : ce sont les *muscles droits et obliques de l'œil*. Une aponévrose très-remarquable, l'*aponévrose orbito-oculaire*, l'isole et le suspend en quelque sorte à la partie antérieure de l'orbite. Un appareil de sécrétion, *appareil des voies lacrymales*, est destiné à lubrifier la surface antérieure du globe de l'œil, et à favoriser l'exercice de ses fonctions.

L'étude de l'organe de la vision comprend donc, indépendamment de l'œil lui-même, l'étude : 1° des moyens de protection, cavités orbitaires (voyez OSTELOGIE), paupières et sourcils ; 2° des muscles, organes de locomotion ; 3° de l'aponévrose orbito-oculaire, organe d'isolement et de sustentation.



tion ; 4° des voies lacrymales , organes de lubrification. L'ensemble de ces parties accessoires de l'organe de la vision a été désigné par Haller sous le titre de *tutamina oculi*. C'est par elles que nous allons commencer cette description.

#### Sourcils.

Les *sourcils* sont deux éminences arquées, couvertes de poils roides et courts, dirigés de dedans en dehors, et comme imbriqués, qui occupent le bas du front, et limitent la paupière supérieure. Leur direction est exactement la même que celle de l'arcade orbitaire. Les poils qui les recouvrent sont plus nombreux et plus longs à l'extrémité interne, qui porte le nom de *tête*, qu'à l'extrémité opposée, qui porte le nom de *queue du sourcil*. Les têtes des sourcils sont séparées l'une de l'autre par un intervalle qui répond à la racine du nez ; quelquefois cependant ces têtes sont confondues.

*Structure.* La peau dans laquelle sont implantés les poils des sourcils, est épaisse et très-intimement unie à une couche musculaire formée par le frontal, l'orbiculaire et le sourcilier. Ce dernier forme un plan subjaçant aux précédents. L'arcade orbitaire et l'arcade sourcilière servent de support et de base aux sourcils. Les nerfs, fort nombreux, viennent du facial et de la cinquième paire : les nerfs émanés du premier appartiennent à la couche musculuse ; les nerfs émanés du second appartiennent à la couche cutanée. Les artères sourcilières viennent de l'artère ophthalmique et de la temporale. Les veines sourcilières vont se rendre dans les veines correspondantes.

*Usages.* Les sourcils, qui sont un des attributs de l'espèce humaine, protègent l'œil, et interceptent, en s'abaissant au-devant de lui, un grand nombre de rayons lumineux. Ils concourent singulièrement à l'expression de la physionomie.

#### PAUPIÈRES.

Les *paupières* sont deux voiles mobiles et protecteurs, pla-

Situation.

Direction.

Poils.

Structure.

cés au-devant du globe de l'œil, qu'ils recouvrent ou laissent à découvert, suivant qu'ils sont rapprochés ou écartés.

Les paupières peuvent recouvrir le globe de l'œil.

Les paupières sont au nombre de deux : l'une *supérieure*, l'autre *inférieure*. Chez un grand nombre d'animaux, il existe une troisième paupière, qui ne se rencontre chez l'homme qu'à l'état de vestige. Les dimensions des paupières sont assez considérables pour fermer complètement la base de l'orbite, et pour intercepter entièrement le passage des rayons lumineux.

Des faces des paupières.

Les paupières présentent : 1° une *face cutanée*, convexe, remarquable par des plis semi-lunaires concentriques, qui s'effacent lorsque les paupières sont rapprochées ; 2° une *face oculaire*, concave, exactement moulée sur le globe de l'œil, et qui présente des lignes verticales jaunâtres, que nous verrons formées par les glandes de Meibomius ; 3° un *bord adhérent*, limité, pour la paupière supérieure, par l'arcade orbitaire, moins exactement limité pour la paupière inférieure, et se continuant avec la joue ; 4° les *bords libres* de l'une et l'autre paupière sont droits dans l'état d'occlusion de l'œil, et curvilignes lorsqu'ils sont écartés : ils interceptent, dans ce dernier cas, un espace elliptique, dont les dimensions, variables chez les différents sujets, ont motivé les expressions de *grands yeux*, de *petits yeux*, expressions qui ne se rapportent nullement aux dimensions réelles, mais seulement aux dimensions apparentes du globe de l'œil. Ces bords ne sont point taillés en biseau aux dépens de la face postérieure de la paupière, de manière à intercepter, dans leur rapprochement, un espace ou canal triangulaire, qui serait complété en arrière par la surface du globe de l'œil, canal qu'on supposait s'élargir de dehors en dedans, pour conduire les larmes vers les points lacrymaux. Ces bords libres sont coupés horizontalement d'avant en arrière : rapprochés, ils interceptent une fente étroite qui peut tout aussi bien servir de conducteur aux larmes pendant le sommeil, que le prétendu canal triangulaire dont on a parlé.

Leurs bords libres ne sont pas taillés en biseau.

Du reste, ces bords, dont l'épaisseur est assez grande,

offrent à leur lèvre antérieure une triple ou quadruple rangée de poils durs et roides, arqués, plus nombreux et plus longs à la paupière supérieure qu'à la paupière inférieure, plus longs à la partie moyenne de chaque paupière qu'aux extrémités : ce sont les *cils*. Leur direction est remarquable : à la paupière supérieure, ils sont d'abord dirigés en bas, puis ils se recourbent en haut, en décrivant un arc de cercle à convexité supérieure ; le contraire a lieu pour la paupière inférieure. Il suit de là que les cils de l'une et l'autre paupière s'opposent à leur convexité, et que, dans l'occlusion de l'œil, ils se touchent sans pouvoir s'entre-croiser jamais. Lorsque les cils se dévient et se renversent en dedans, il en résulte de très-graves inconvénients ; lorsqu'ils manquent, les bords libres des paupières sont le siège d'une inflammation chronique.

Direction des  
cils.

La lèvre postérieure du bord libre de la paupière, ou plutôt l'angle de réunion de ce bord avec la face postérieure de la paupière, présente une série fort régulière de trous, à travers lesquels la pression fait suinter une matière sébacée sous la forme de petits vers qui viennent des glandes de Meibomius.

Série des ori-  
fices des glandes  
de Meibomius.

À la réunion des cinq sixièmes externes avec le sixième interne, le bord libre de chaque paupière présente un tubercule très-remarquable, *tubercule lacrymal*, lequel est percé d'un trou visible à l'œil nu ; c'est le *point lacrymal*, orifice du conduit lacrymal correspondant. La partie du bord libre de la paupière, qui est en dedans du tubercule lacrymal, est arrondie, dépourvue de poils et d'orifices folliculeux ; elle est en rapport avec la *caroncule lacrymale*.

Tubercules  
et points lacry-  
maux.

Du reste, la paupière supérieure a une hauteur double de celle de l'inférieure : en sorte que, dans son abaissement, elle descend au-dessous du niveau du diamètre transverse, ou équateur de l'œil, pour me servir d'une expression de Haller.

On appelle *angles de l'œil*, ou mieux *commissures des paupières*, les angles que forment, par leur réunion, les

Commissures  
des paupières.

extrémités des bords libres des paupières. L'angle externe, *commissure externe* ou *temporale*, est encore connue sous le nom de *petit angle* (*canthus minor*) (1).

L'angle interne, *commissure interne* ou *nasale*, improprement nommée *grand angle de l'œil* (*canthus major*), répond au niveau du bord postérieur de l'apophyse montante de l'os maxillaire supérieur.

Structure des  
paupières.

*Structure des paupières.* Une charpente cartilagineuse ; les cartilages torses ; une membrane fibreuse ; une couche musculieuse ; deux téguments, l'un muqueux et l'autre cutané ; des follicules, des vaisseaux, des nerfs, et du tissu cellulaire : telles sont les parties qui entrent dans la structure des paupières.

Cartilages  
torses.

*Cartilages torses.* Semblables, pour leurs usages, à ces cylindres de bois que l'on place au bas des tableaux pour les empêcher de se plisser, les cartilages torses, au nombre de deux, un pour chaque paupière, sont des lames cartilagineuses qui occupent le bord libre des paupières et le voisinage de ce bord. Le cartilage tarse de la paupière supérieure est semi-lunaire. Le cartilage tarse de la paupière inférieure représente une petite bandelette étroite ; l'un et l'autre n'occupent pas toute la longueur de la paupière. Leur face antérieure convexe est recouverte par les fibres du muscle orbiculaire. Leur face postérieure répond à la conjonctive qui lui adhère intimement. C'est entre la conjonctive et le cartilage, ou plutôt dans l'épaisseur même du cartilage, que sont logés les follicules de Meibonius.

Le bord adhérent des cartilages torses est mince, et donne attache à la membrane fibreuse des paupières ; en outre, le bord adhérent du cartilage tarse supérieur, qui est convexe, donne attache au muscle élévateur de la paupière supérieure.

(1) La commissure externe ne répond pas à l'extrémité externe du diamètre transverse de la base de l'orbite, mais est située à trois lignes en dedans : d'où la nécessité d'inciser cette commissure pour faciliter l'extirpation du globe de l'œil.

Le bord libre de ces cartilages est leur partie la plus épaisse ; c'est lui qui détermine l'épaisseur du bord libre des paupières.

*Couche cutanée.* Remarquable par son excessive ténuité et par sa demi-transparence : les *cils* en sont une dépendance.

Couche cutanée des paupières.

*Couche celluleuse.* Non moins remarquable par l'absence du tissu adipeux que par son extrême finesse ; c'est le tissu cellulaire séreux par excellence : aussi les infiltrations séreuses des paupières sont-elles très-fréquentes.

Couche celluleuse.

*Couche musculéuse.* Elle est formée par la portion palpébrale ou ciliaire de l'orbiculaire, dont j'ai noté ailleurs la pâleur, qui contraste avec la couleur rouge de la portion orbitaire du même muscle. Indépendamment de cette couche musculéuse, les paupières ont un muscle extrinsèque, l'élevateur de la paupière supérieure ; mais ce muscle ne concourt à la formation de la paupière que par son aponévrose qui s'insère au bord supérieur du cartilage tarse. Le droit supérieur envoie également à la paupière supérieure, et le droit inférieur à la paupière inférieure, une petite expansion aponévrotique.

Couche musculéuse.

*Couche fibreuse.* Une membrane fibreuse naît du pourtour de l'arcade orbitaire et vient s'insérer aux bords correspondants des cartilages tarse. Cette membrane, très-forte et très-résistante au niveau de la moitié externe de la base de l'orbite, diminue d'épaisseur au niveau de la moitié interne de cette base, surtout en dedans de la paupière supérieure, où elle dégénère en tissu cellulaire.

Couche fibreuse.

On pourrait appeler *ligament de la commissure externe des paupières*, un raphé fibreux horizontalement étendu de cet angle à la base de l'orbite. Ce raphé, qui se bifurque au niveau de l'angle externe, pour aller s'insérer à l'extrémité externe de l'un et de l'autre cartilages tarse, représente exactement en dehors le tendon du muscle orbiculaire, qui se bifurque également, pour aller se rendre à l'extrémité interne des mêmes cartilages.

Ligament de la commissure externe des paupières.

Si on divise ce raphé, on voit qu'il existe au-dessous de lui des trousseaux fibreux extrêmement résistants, qui naissent

de la paroi externe de l'orbite, et qui viennent s'épanouir dans l'épaisseur de la paupière supérieure (1).

On trouve  
trois couches il-  
fibreses bien dis-  
tinctes dans les  
paupières.

Indépendamment de la membrane fibreuse propre, les paupières présentent deux autres couches fibreuses dans leur épaisseur, savoir, pour la paupière supérieure : 1° une deuxième couche formée par l'aponévrose de terminaison du muscle élévateur de la paupière supérieure, à laquelle vient se joindre une expansion très-ténue du muscle droit supérieur ; 2° une troisième couche formée par la portion palpébrale de l'aponévrose orbito-oculaire. Les cartilages tarse sont sur le même plan que la première couche fibreuse.

La paupière inférieure présente, indépendamment de sa membrane fibreuse propre, 1° une expansion du droit inférieur, et 2° la portion palpébrale inférieure de l'aponévrose orbito-oculaire.

Conjunctive,

*Couche muqueuse ou conjonctive palpébrale.* La face postérieure des paupières est revêtue par une membrane qui recouvre aussi l'hémisphère antérieur du globe de l'œil. Cette membrane s'appelle *conjonctive, adnata*, parce qu'elle unit les paupières au globe de l'œil. Pour en faciliter la description, on peut supposer que cette membrane part du bord libre de la paupière supérieure, où elle se continue avec la peau, recouvre toute l'épaisseur du bord libre, puis la face postérieure du cartilage tarse, auquel elle adhère intimement, et continue son trajet jusque sous l'arcade orbitaire. Là, elle se réfléchit sur la partie antérieure du globe de l'œil, en formant un cul-de-sac entre cet organe et la paupière supérieure, et adhère à la sclérotique par un tissu cellulaire d'abord très-lâche, puis de plus en plus serré, à mesure qu'on approche

Réflexion de  
la conjonctive.

(1) Ce trousseau fibreux a été parfaitement décrit par Tenon, sous le titre de *Ligament angulaire externe des paupières*. On sent distinctement, dit-il, ce ligament chez l'homme vivant, en appuyant un peu fortement le bout du doigt entre le bord de l'orbite et l'angle externe des paupières.

Tenon a également mieux décrit qu'on ne l'avait fait les ligaments de l'angle interne des paupières. (*Mémoires sur l'anat.*, 1806, t. 1, p. 205.)

de la cornée transparente. La laxité de ce tissu cellulaire est telle, excepté au voisinage de la cornée, qu'on serait tenté d'admettre entre la sclérotique et la conjonctive, une membrane séreuse rudimentaire analogue aux bourses muqueuses sous-cutanées. Sur la cornée, l'adhérence est tellement intime, que quelques anatomistes ont nié son existence dans ce point. Le fait est qu'on ne peut la démontrer anatomiquement, dans l'état sain, que sur la circonférence de la cornée ; mais les maladies y révèlent sa présence. Après avoir revêtu la partie antérieure et inférieure de la sclérotique, la conjonctive se réfléchit sur la face postérieure de la paupière inférieure, en formant un cul-de-sac, analogue au cul-de-sac supérieur, revêt son cartilage tarse, puis son bord libre, et se continue avec la peau. En dedans du globe de l'œil, la conjonctive forme un petit repli semi-lunaire, à concavité dirigée en dehors, et qu'on peut regarder comme le vestige de la troisième paupière des animaux : on l'appelle improprement *membrane clignotante*. En dehors, elle s'enfonce profondément entre les paupières et le globe de l'œil, pour former un cul-de-sac très-remarquable. Au niveau des tubercules lacrymaux, la conjonctive pénètre dans les points du même nom, pour aller tapisser les voies lacrymales et se continuer par leur intermédiaire avec la pituitaire.

Séreuse rudimentaire sous-conjonctivale.

Adhérence intime de la conjonctive sur la cornée.

Membrane clignotante.

On peut donc distinguer dans la conjonctive deux portions : 1° la *conjonctive palpébrale* ; 2° la *conjonctive oculaire*, celle-ci subdivisée en conjonctive scléroticale et en conjonctive cornéenne.

D'après la description qui précède, on voit que la conjonctive représenterait un sac sans ouverture, comme les séreuses, si les paupières étaient réunies. Comme les séreuses, elle est destinée à revêtir deux surfaces qui glissent l'une sur l'autre. Sa ténuité, sa transparence, les adhérences filamenteuses qu'on observe quelquefois entre les surfaces contiguës, avaient fait rayer cette membrane du nombre des muqueuses, pour la classer parmi les séreuses ; mais sa continuité avec la peau, sa structure éminemment vasculaire sanguine, ses usages qui

La conjonctive n'est point une séreuse.

la mettent en rapport avec l'air, doivent la faire maintenir parmi les membranes tégumentaires (1) internes ou membranes muqueuses.

L'examen microscopique montre encore sur la portion palpébrale un fort épithélium recouvrant le corps papillaire. Celui-ci ne se retrouve plus sur la portion oculaire. Il n'y aurait sur la cornée qu'une couche mince d'épithélium pavimenteux (Huschke).

*Glandes des paupières.* Ce sont : 1° une glande dépendante de la glande lacrymale, qu'on peut appeler *glande lacrymale palpébrale*, bien distincte de la glande lacrymale proprement dite ; 2° les glandes de Méibomius ; 3° la caroncule lacrymale.

Glande lacrymale palpébrale.

La *glande lacrymale palpébrale*, séparée de la glande lacrymale orbitaire par plusieurs trousseaux fibreux, occupe le côté externe de la paupière supérieure, et atteint le bord supérieur du cartilage tarse. Cette glande, très-développée chez quelques sujets, est recouverte par une lame fibreuse assez épaisse et par la conjonctive, à travers laquelle ses granulations se manifestent lorsqu'on renverse et qu'on tend fortement cette paupière. Du reste, cette glande est formée par des grains juxtaposés, mais bien distincts, pourvus de conduits excréteurs, que M. Gosselin a montré s'ouvrir par sept ou huit pertuis à la face postérieure de la paupière. Ces glandules lacrymales sont à la glande lacrymale proprement dite ce que sont les glandules labiales aux glandes salivaires.

Ses conduits excréteurs.

Glandes de Méibomius.

*Glandes de Méibomius.* Ce sont des séries de follicules sébacés, situés sur la face postérieure des deux paupières, au niveau des cartilages tarses. Elles représentent des lignes

(1) On a donné l'absence des villosités comme un caractère de la conjonctive ; mais cette erreur anatomique pourra facilement être réfutée, si on examine à la loupe et même à l'œil nu la face postérieure du cartilage tarse et plus particulièrement celle du cartilage tarse supérieur. La disposition papillaire de la conjonctive tarsienne, avec ou sans grossissement, a été parfaitement représentée par M. Arnold, tab. anat. fascic. II, tab. fig. 13 et 14, sous le titre de *Corpus papillare conjunctivæ*, etc.



jaunâtres, verticales et parallèles, tantôt droites, tantôt curvilignes, dont la hauteur est mesurée par celle des cartilages, et qui ne font nullement relief à la face postérieure des paupières. Chacune de ces lignes, dont le nombre est de trente à quarante pour chaque paupière, est constituée par un canal tortueux, replié sur lui-même un grand nombre de fois, dans lequel viennent s'ouvrir, en affectant une disposition régulièrement alterne, un nombre considérable de petits follicules placés à droite et à gauche de ce canal. Tous ces canaux viennent eux-mêmes s'ouvrir très-régulièrement sur la lèvre postérieure du bord libre des paupières, par une rangée d'orifices disposés suivant une seule ligne. Je n'ai jamais vu deux rangées d'orifices, ainsi que Zinn dit l'avoir observé. Si, à l'aide d'une pince, on comprime les paupières au niveau du cartilage tarse, on voit s'échapper par ces orifices une espèce de cire sous la forme de petits vers contournés un grand nombre de fois sur eux-mêmes. Du reste, on voit quelquefois les petits canaux linéaires communiquer entre eux au niveau du bord adhérent du cartilage tarse; d'autres fois, ils se bifurquent. C'est la cire des glandes de Méibomius, qui s'oppose à ce que les larmes ne coulent au-devant des paupières : leur sécrétion surabondante et morbide porte le nom de *chassie*. Les glandes de Méibomius sont logées dans des sillons profonds que présentent les cartilages torses : aussi se voient-elles tout aussi bien à la surface externe qu'à la surface interne de ces cartilages.

Les glandes de Méibomius appartiennent à la classe des follicules sébacés, et constituent, en quelque sorte, le passage entre les follicules et les glandes.

*Caroncule lacrymale.* Petit groupe de follicules sébacés, oblongs, occupant l'angle interne des paupières, en dedans de ce repli semi-lunaire de la conjonctive que nous avons considéré comme le vestige d'une troisième paupière. Son volume représente un grain de blé. Interposée aux bords libres des paupières, dans cette espèce d'appendice du bord libre qui est intermédiaire à la commissure interne et aux tubercules lacrymaux, la caroncule lacrymale occupe un plan postérieur

Chaque série de follicules s'ouvre dans un canal tortueux.

La caroncule lacrymale est un groupe de follicules sébacés.

à ces bords ; en sorte que sa présence ne s'oppose pas à leur contact mutuel. Revêtue par un repli de la conjonctive, qui lui donne un aspect rougeâtre, elle présente à sa surface un grand nombre de pertuis par lesquels on voit suinter une espèce de cire, et plusieurs petits poils, qui peuvent acquérir une certaine longueur et devenir cause d'ophthalmie. On a considéré longtemps la caroncule comme une seconde glande lacrymale.

Procédé pour mieux voir les petits poils de la caroncule.

Pour bien voir les orifices et les poils toujours blonds, et quelquefois très-nombreux, de la caroncule lacrymale, il faut la couvrir d'une couche d'encre ou de solution de carmin, et l'examiner ensuite à la loupe. Elle limite en dedans un espace pyramidal dont le sommet est en arrière et la base en avant, espace que limitent en dehors le globe de l'œil, en haut le bord de la paupière supérieure ; en bas celui de la paupière inférieure. Il est désigné sous le nom de *lac lacrymal* ; les points lacrymaux sont dirigés vers cet espace, où ils absorbent les larmes.

Artères et veines palpébrales.

*Vaisseaux et nerfs des paupières.* Les artères sont les palpébrales internes et externes de l'ophtalmique, les branches palpébrales de la temporale, de la sous-orbitaire et de la faciale. J'ai déjà dit que les artères palpébrales formaient deux arcades, une pour chaque paupière.

Les veines portent le même nom, suivent la même direction, et aboutissent aux mêmes troncs.

Nerfs palpébraux.

Les nerfs des paupières viennent de deux sources : 1° du facial, ce sont les nerfs du mouvement ; 2° de la cinquième paire, ce sont les nerfs du sentiment. Les uns et les autres sont très-nombreux.

Usages protecteurs des paupières.

*Usages.* Les paupières protègent l'œil contre l'action de la lumière, contre l'action de l'air et des corpuscules qui y voltigent ; elles balayent, en quelque sorte, la surface de l'organe, sur lequel elles ont aussi pour office d'étaler le fluide lacrymal, autre manière de protéger le globe de l'œil contre l'action de l'air. Les paupières, en s'interposant entre l'œil et les objets extérieurs, mettent l'exercice de la vision sous l'empire de la volonté. La présence de la glande lacrymale palpébrale ex-

plique pourquoi l'œil est resté humide et les larmes ont pu être sécrétées après l'extirpation de la glande lacrymale proprement dite.

## MUSCLES DE L'OEIL ET RELEVEUR DE LA PAUPIÈRE SUPÉRIEURE.

Les muscles de l'œil, au nombre de six, se distinguent en *droits* et en *obliques*. Il y a quatre muscles droits et deux obliques. Nous étudierons en même temps le *releveur de la paupière supérieure*, qui a des connexions si grandes avec le muscle droit supérieur. En tout, sept muscles.

*Préparation.* Enlever la voûte de l'orbite par deux traits de scie, qui se réunissent à angle aigu sur le trou optique; faire attention à ce que le trait de scie interne n'intéresse pas la poulie cartilagineuse du grand oblique, et que le trait de scie externe passe au-dessus de l'apophyse orbitaire externe. Disséquer avec de minutieuses précautions les insertions de ces muscles au fond de l'orbite. Ces insertions sont disposées suivant deux cercles fibreux: l'un autour du nerf optique, et l'autre autour du nerf moteur commun. Les insertions qui ont lieu au-dessus du nerf optique tiennent à la dure-mère et au périoste et nullement aux os; celles qui ont lieu au-dessous de ce nerf tiennent plus fortement aux os. L'oblique inférieur, ou petit oblique, est le seul qui ne s'insère pas au fond de l'orbite.

Préparation  
des muscles de  
l'œil.

Pour bien voir les *insertions orbitaires antérieures* de ces muscles, il faut, à l'exemple de Tenon, les disséquer en écartant ou séparant les parties et non en les divisant avec le scalpel.

Les faisceaux orbitaires des muscles droit externe et droit interne de l'œil avaient été indiqués par Zinn; ceux des muscles droit supérieur et droit inférieur ont été indiqués par Tenon. Ces faisceaux, oubliés ou négligés par les anatomistes, ont dû être recherchés et retrouvés à l'occasion de la strabotomie. Les travaux de MM. Bonnet, Boyer et Guérin contiennent des documents précieux à cet égard; la thèse de M. le docteur Hélie, mon ancien interne; les excellentes préparations faites par M. Richer, pour le concours de prosecteur; un assez grand nombre de préparations fraîches, qu'il a bien voulu faire à ma prière, m'ont permis de donner, de ces muscles, une description plus complète qu'on ne l'avait fait jusqu'à ce moment.

## Releveur de la paupière supérieure.

Beaucoup plus mince et plus étroit que le droit supérieur

Origine.

de l'œil, qui lui est subjacent, le *releveur de la paupière supérieure* (*orbito-palpébral*, Chauss.) naît du fond de l'orbite, à la partie supérieure du pourtour du trou optique, ou plutôt de la gaine fibreuse que la dure-mère envoie autour de ce nerf. Cette origine a lieu par des fibres aponévrotiques, courtes et radiées, auxquelles succèdent des fibres charnues, qui forment un faisceau mince, aplati, triangulaire, lequel se porte, en s'épaississant, d'arrière en avant, parallèlement au grand axe de l'orbite, s'épanouit en une aponévrose, qui mesure toute la largeur de la voûte orbitaire et se comporte de la manière suivante : 1° la plus grande partie de cette aponévrose vient s'insérer au bord supérieur du cartilage tarse (*insertion tarsienne*), après s'être réfléchi sur le globe de l'œil ; 2° les fibres les plus externes constituent un petit faisceau tendineux (*faisceau orbitaire externe*), qui va se fixer à la base de l'orbite, immédiatement au-dessous de la glande lacrymale, au niveau de la suture de l'apophyse orbitaire externe du frontal avec l'angle supérieur de l'os malaire ; 3° les fibres les plus internes forment un faisceau tendineux moins considérable (*faisceau orbitaire interne*), qui va s'insérer au côté interne de la base de l'orbite, autour de la trochlée du grand oblique. Une arcade aponévrotique est étendue du faisceau orbitaire externe au faisceau interne.

Direction.

1° Ses insertions tarsiennes ;

2° Son faisceau orbitaire externe ;

3° Son faisceau orbitaire interne.

Rapports.

*Rapports.* Recouvert par le périoste de la voûte orbitaire, obliquement croisé à son insertion postérieure par le nerf ophthalmique de Willis, le releveur de la paupière supérieure recouvre le droit supérieur de l'œil.

Action.

*Action.* Ce muscle est releveur de la paupière supérieure, qu'il porte en même temps en arrière, de telle sorte que le bord supérieur de cette paupière se cache sous l'orbite. Cette action n'a paraît singulièrement limitée par les insertions orbitaires de ce muscle.

Droit supérieur ou élévateur de l'œil.

Double origine.

Le *droit supérieur* présente deux origines distinctes. La première a lieu, comme celle du précédent, à la partie supé-

rière de la gaine fibreuse qui revêt le nerf optique, mais sur un plan inférieur ; la deuxième se fait à la partie interne de la fente sphénoïdale, entre cette fente et le trou optique. Cette dernière insertion, qui fait suite aux insertions du muscle droit externe, paraît avoir lieu à la gaine que la dure-mère fournit au nerf moteur commun.

Nées par des fibres aponévrotiques radiées, les fibres charnues forment un faisceau aplati, triangulaire, qui se dirige en avant et en dehors, suivant l'axe de l'orbite, et se divise en deux portions bien distinctes : l'une *oculaire*, l'autre *orbito-palpébrale*.

Direction.

1<sup>re</sup> La *portion oculaire*, qui est la plus considérable, continue sa direction primitive, se réfléchit sur le globe de l'œil, où le muscle dégénère en une aponévrose large, mince, qui vient s'insérer sur la sclérotique, à une petite distance de la cornée ; selon M. Pétréquin, à quatre ou six millimètres.

Portion oculaire.

2<sup>o</sup> La *portion orbito-palpébrale*, qui est infiniment moins volumineuse que la précédente, est formée aux dépens des fibres les plus supérieures du muscle, et se termine par une aponévrose mince qui se divise en trois parties : une *partie moyenne* ou *palpébrale*, qui va se confondre avec le releveur de la paupière supérieure ; un *faisceau orbitaire externe*, qui va s'insérer immédiatement au-dessous du faisceau orbitaire externe du releveur de la paupière supérieure ; un *faisceau orbitaire interne*, dont l'insertion est bien remarquable. Cette insertion (1) a lieu, non à la trochlée du grand oblique, non aux os, mais sur le tendon même du grand oblique, après qu'il a traversé la trochlée. Il en résulte que la portion orbitaire du droit supérieur et la portion directe du grand oblique forment une anse susceptible de glisser dans la trochlée. Le muscle droit supérieur et le grand oblique sont donc solidaires.

Portion orbito-palpébrale.

Insertion remarquable du faisceau orbitaire interne.

Ce muscle répond, comme tous les autres muscles droits, au périoste de l'orbite, dont il est séparé en dedans par le

(1) Ce mode d'insertion est parfaitement démontré par les pièces de M. Richer.

muscle releveur de la paupière supérieure ; il recouvre le nerf optique et le globe de l'œil.

Droit inférieur ou abaisseur de l'œil.

Tendon commun ou ligament de Zinn.

Faisceau orbito-palpébral.

Le *droit inférieur* naît d'un tendon qui lui est commun avec les muscles droit interne et droit externe, *tendon ou ligament de Zinn*, qui s'insère à la moitié inférieure du pourtour du trou optique, et plus particulièrement dans une dépression qui se voit en dedans de la fente sphénoïdale. Ce tendon se trifurque presque immédiatement après sa naissance : c'est de la branche moyenne de ce tendon que naît le droit inférieur, qui se porte horizontalement en avant et en dehors, se réfléchit sur le globe de l'œil, et se termine de la même manière que le précédent, à trois millimètres de la cornée (Pétréquin). Le *faisceau orbitaire*, émané du droit inférieur, quoique peu considérable, mérite le nom d'orbito-palpébral : une partie s'épanouit dans la paupière à la manière du droit supérieur ; l'autre partie va s'insérer sur le plancher de l'orbite, à côté du petit oblique.

Droit interne ou adducteur de l'œil.

Double origine.

Double terminaison :

Oculaire ;

Orbitaire.

Le *droit interne* naît par deux origines bien distinctes : l'une, du tendon de Zinn ; l'autre, de la partie interne de la gaine fibreuse du trou optique : cette dernière origine continue la série des insertions du muscle droit supérieur. De là, ce muscle se porte d'arrière en avant, le long de la paroi interne de l'orbite, et se divise en deux portions : l'une *oculaire*, plus considérable, qui se réfléchit sur le globe de l'œil, pour se terminer comme les précédents, à quatre millimètres de la cornée (Pétréquin) ; l'autre *orbitaire*, plus petite, qui va se fixer à la crête de l'os unguis. J'ai déjà dit que ce faisceau, signalé par Zinn, avait été plus explicitement indiqué par Tenon.

Droit externe ou abducteur de l'œil.

Double origine.

Le *droit externe* naît également par une double origine :

l'une inférieure, qui est fournie par le ligament de Zinn ; l'autre supérieure, qui vient de la gaine fibreuse du nerf moteur externe, et fait suite aux insertions externes du droit supérieur. Une arcade fibreuse, sous laquelle passent des nerfs, réunit ces deux insertions, et devient elle-même point d'insertion. De là, ce muscle se porte obliquement en avant et en dehors, le long de la paroi externe de l'orbite, et se divise en deux portions : l'une *oculaire*, continuation du muscle, qui se réfléchit sur le globe de l'œil, et se termine, comme les précédents, sur la sclérotique, à quatre ou six millimètres de la cornée, selon M. Pétréquin ; l'autre *orbitaire*, qui va s'insérer au-dedans de la base de l'orbite, immédiatement au-dessous du faisceau orbitaire du droit supérieur, par conséquent au niveau de l'articulation de l'apophyse orbitaire externe de l'os frontal avec l'os malaire.

Portion oculaire.

Portion orbitaire.

## Description générale et action des muscles droits.

Les quatre muscles droits viennent du fond de l'orbite, et se terminent au globe de l'œil, à une distance de la cornée qui varie de trois à six millimètres.

Analogies d'origine ;

Leur forme est identique : ils représentent des triangles isocèles, allongés, dont la base est en avant et le sommet en arrière. Leurs rapports sont les mêmes : d'une part, ils correspondent au périoste de l'orbite ; de l'autre, au nerf optique et au globe de l'œil, dont ils sont séparés par de la graisse et des vaisseaux. Tous sont pourvus d'une gaine aponévrotique que nous verrons fournie par une aponévrose très-remarquable, que j'appellerai *aponévrose orbito-oculaire*, ou aponévrose de *sustentation* de l'œil, gaine aponévrotique qui occupe la moitié antérieure seulement de la longueur des fibres charnues des muscles.

De forme ;

De rapports.

Leur gaine aponévrotique.

Vu leur insertion au-devant du grand diamètre de l'œil, tous sont des muscles réfléchis autour du globe oculaire. Cette réflexion est surtout considérable, lorsque l'œil est porté dans un sens opposé à l'action du muscle que l'on examine ; leurs

Tous sont des muscles réfléchis.

tendons sont entourés d'un tissu cellulaire membraneux, blanchâtre et comme élastique, qui favorise les mouvements.

Différences.

Les muscles droits présentent entre eux des différences qui se rapportent à la longueur et à l'épaisseur. Ainsi, le droit interne est le plus court, le droit externe est le plus long, le droit supérieur est le moins volumineux.

Différences déduites de la portion orbitaire de ces muscles.

D'autres différences sont relatives à la disposition de la portion orbitaire de ces muscles. Cette portion orbitaire appartient-elle aux muscles eux-mêmes? Ne serait-elle pas plutôt constituée par quelques trousseaux fibreux détachés de la gaine aponévrotique de ces muscles? Une dissection attentive démontre que cette portion orbitaire est bien une émanation du muscle, mais que le petit tendon qui la constitue est enveloppé par un prolongement de l'aponévrose orbito-oculaire.

Or, nous voyons que le droit supérieur et le droit inférieur émettent un faisceau orbito-palpébral, et qu'en outre, le droit supérieur s'implante sur le tendon réfléchi du grand oblique. Le droit externe et le droit interne émettent chacun un faisceau orbitaire.

Les muscles droits agissent à la manière des muscles réfléchis.

*Action.* Si ces muscles n'étaient pas réfléchis autour du globe de l'œil, leur action se bornerait à porter fortement le globe vers le fond de l'orbite; mais leur réflexion a pour effet de lui imprimer un mouvement de rotation. Ainsi, le droit supérieur et le droit inférieur font rouler le globe de l'œil autour de son axe transversal; le droit interne et le droit externe le font rouler autour de son diamètre vertical. Lorsque ce premier effet est produit, l'œil est porté ou plutôt tend à être porté en arrière: le mouvement direct en arrière a lieu par la contraction simultanée des quatre muscles droits.

Combinaisons d'action de ces muscles.

Lorsque deux des muscles droits se contractent simultanément, l'œil suit la diagonale des forces que représentent ces deux muscles: d'où il suit que l'œil, et par conséquent la pupille, peut parcourir dans ses mouvements tous les rayons du cercle que forme la base de l'orbite: disposition qui favorise les fonctions exploratrices de cet organe, en même temps qu'elle concourt à mettre la vision sous l'influence de la vo-



lonté, puisque l'œil peut échapper par ses mouvements à une sensation qu'il repousse. Les muscles droits de l'œil (et cet usage leur est commun avec les muscles obliques) servent encore à l'expression des passions : de là les dénominations suivantes qui leur avaient été imposées par les anciens : le droit supérieur s'appelait *superbus* (*mirator*, Haller); le droit inférieur, *humilis*, le droit externe, *indignatorius*; le droit interne, *amatorius seu hibitorius*.

Enfin, on a pensé que les muscles de l'œil pouvaient, par la compression qu'ils exercent sur cet organe, faire varier l'intervalle qui sépare la rétine du cristallin; on a même déduit de la possibilité de cette compression, une théorie relative à la faculté que nous avons de voir les objets à des distances si différentes.

Du reste, un fait de physiologie très-remarquable, c'est l'action nécessairement simultanée et coordonnée des muscles, tantôt homologues, tantôt différents dans les deux yeux. Ainsi, la contraction du muscle droit supérieur de l'œil droit s'accompagne d'une manière nécessaire de la contraction du muscle droit supérieur de l'œil gauche; la contraction du droit externe de l'un des yeux s'accompagne de celle du muscle droit interne de l'œil opposé, et réciproquement; et la volonté ne peut rien, soit pour empêcher, soit pour coordonner, dans un sens différent, cette contraction. Cependant on peut, même sans beaucoup d'habitude, échapper à ces rapports de coordination, c'est-à-dire, loucher, en cherchant à regarder son nez.

Simultanéité  
d'action et coordi-  
nation des  
muscles de l'œil.

Il n'est pas sans intérêt de remarquer que le muscle droit externe reçoit à lui seul une paire de nerfs, la sixième, et qu'une seule et même paire, la troisième, se distribue aux trois autres muscles droits, à l'élévateur de la paupière supérieure et au petit oblique. Aucun muscle ne reçoit, des nerfs proportionnellement aussi considérables que ceux des muscles de l'œil.

Quels sont les usages de la portion orbitaire de ces muscles?

Usages présumés de la portion orbitaire.

Tenon pense que la contraction de cette portion orbitaire des muscles droits, du muscle droit externe ou abducteur en particulier, « force le tendon de ce muscle à se couder ; « en changeant ainsi sa direction, il fait, par rapport à « ce tendon et au muscle entier, l'office d'une poulie de « renvoi (1). » Il ajoute que, par ce mécanisme, la pression qu'exerceraient ces muscles sur le globe de l'œil est empêchée. Telle n'est pas ma manière de voir sur l'action de ces muscles.

Il m'a paru que la portion orbitaire des muscles droits n'avait d'autre usage que de limiter leur action. Je suis convaincu que si, sur un animal vivant, on divisait cette portion orbitaire, les mouvements de l'œil seraient singulièrement exagérés.

Les faisceaux palpébraux des muscles droit supérieur et droit inférieur, rendent solidaires les mouvements d'élévation et d'abaissement de l'œil et des paupières.

#### MUSCLES OBLIQUES DE L'ŒIL.

Au nombre de deux, distingués en *supérieur* ou *grand oblique*, et en *inférieur* ou *petit oblique*.

Oblique supérieur de l'œil ou grand oblique.

Origine.

Direction.

Long, fusiforme, réfléchi, pourvu d'une trochlée (*muscle trochléaire*), l'*oblique supérieur de l'œil*, ou *grand oblique*, naît de la gaine fibreuse du nerf optique, entre le droit supérieur et le droit interne, de la même manière et sur le même plan que ces muscles ; de là il se porte, d'arrière en avant, au niveau de l'angle rentrant que forment par leur réunion la voûte et la paroi interne de l'orbite ; représente un faisceau musculaire arrondi, qui dégénère en un tendon également arrondi, au voisinage de la poulie cartilagineuse qui lui est destinée ; il traverse cette poulie, se réfléchit à angle

(1) Tenon, *Mém. sur l'Anat.*, t. I, p. 197.

aigu sur lui-même, de telle manière, qu'il se dirige en bas, en dehors et un peu en arrière, passe au-dessous du muscle droit supérieur de l'œil, et s'épanouit avant de s'insérer à la sclérotique, au niveau du plus grand diamètre transversal de l'œil, et, par conséquent, sur un plan postérieur à l'insertion des muscles droits. Le grand oblique est le plus long des muscles de l'œil. Le grand oblique n'a pas de portion orbitaire proprement dite; la disposition que j'ai signalée à l'occasion du droit supérieur, et qui consiste dans l'insertion d'un faisceau du droit supérieur à la portion réfléchie du grand oblique, me paraît en tenir lieu.

Sa réflexion dans une poulie.

La *poulie du grand oblique* est un petit cartilage formant les cinq-sixièmes d'un cylindre ou d'un anneau; les bords de ce cylindre sont attachés aux petites crêtes qui limitent une dépression osseuse qu'on remarque sur la paroi supérieure de l'orbite. Ce cylindre est fixé à l'aide de fibres ligamenteuses lâches, de telle manière que la poulie elle-même jouit d'une certaine mobilité. Une *synoviale* qui revêt le tendon et la poulie, et se prolonge en avant, et en arrière de celle-ci, facilite le glissement. Plus en avant, un tissu filamenteux blanchâtre remplace la synoviale.

Description de la poulie cartilagineuse du grand oblique.

Les *rapports* du grand oblique sont les mêmes que ceux du muscle droit.

Rapports.

*Action.* De même que pour tous les muscles réfléchis, l'action du grand oblique doit être prise à partir du point de la réflexion. Il en résulte que ce muscle fait rouler l'œil sur lui-même, c'est-à-dire, suivant son axe antéro-postérieur, de dehors en dedans. L'obliquité d'avant en arrière que présente son tendon, après sa réflexion, lui permet de porter l'œil en avant, et de tendre à l'amener hors de l'orbite. On regarde le grand oblique comme concourant à l'expression des passions tendres (*patheticus*). Une paire nerveuse, la quatrième paire, ou nerf *pathétique*, lui est exclusivement destinée. Si l'insertion du droit supérieur à la portion réfléchie du tendon du grand oblique, sert, en quelque sorte, de modérateur à l'action du premier de ces muscles, cette même insertion devient à son

Action.

tour le modérateur du grand oblique : car la contraction du grand oblique, en même temps qu'elle fait glisser son tendon dans la trochlée, attire également le faisceau tendineux du droit supérieur, ce qui limite son action. Il suit de là que le grand oblique, en même temps qu'il fait tourner l'œil sur son axe antéro-postérieur, porte la pupille en haut, et non point en bas, comme on l'a dit.

Oblique inférieur ou petit oblique.

L'*oblique inférieur*, ou *petit oblique*, est le plus court des muscles de l'œil, et le seul qui ne s'insère pas au fond de l'orbite ; son insertion fixe a lieu à la partie interne et antérieure du plancher de cette cavité, et, par conséquent, à la face orbitaire de l'os maxillaire supérieur, immédiatement derrière la base de l'orbite, et souvent même au sac lacrymal. De là, il se porte de bas en haut, de dedans en dehors, et un peu d'avant en arrière ; forme un faisceau aplati qui s'enroule sur la face inférieure du globe de l'œil, qu'il sépare du droit inférieur d'abord, puis du droit externe, et s'épanouit en une aponévrose qui se confond avec la sclérotique, au voisinage du bord externe du droit supérieur.

Le petit oblique s'enroule sur la face inférieure de l'œil.

Son insertion scléroticale.

Son insertion à la sclérotique a lieu plus en arrière que celle du grand oblique, par conséquent bien en arrière de celle des muscles droits. Le muscle petit oblique est complètement dépourvu de portion orbitaire, et, par conséquent, de muscle modérateur.

Son action.

*Action.* Ce muscle est rotateur de l'œil dans un sens opposé à celui du grand oblique. Son enroulement autour du globe de l'œil, rend cette action extrêmement efficace. Son obliquité d'avant en arrière lui permet d'attirer l'œil un peu en avant.

De l'aponévrose orbito-oculaire, ou aponévrose d'isolement et de sustentation de l'œil.

Signalée mais décrite d'une manière fort incomplète, sous le titre de *nouvelle tunique de l'œil*, par Tenon (1), elle a été

(1) *Obs. sur l'œil et les paupières dans un Mém. sur l'Anat.*, 1806, p. 200.

parfaitement décrite par M. le docteur Hélie dans sa thèse inaugurale (Thèses de Paris, juin 1841). M. Richer, dans un concours pour le prosectorat, en 1843, en a fait le sujet d'une série de pièces qui mettent dans tout leur jour les détails les plus circonstanciés de la disposition de cette membrane.

Supposez une membrane fibreuse qui naisse de tout le pourtour de la base de l'orbite, en se continuant avec le périoste orbitaire; s'adosse à la conjonctive (1) palpébrale, au-dessous de laquelle elle est placée, puis à la conjonctive oculaire, qu'elle abandonne à quelques millimètres de la cornée; supposez que cette membrane fibreuse, après avoir abandonné la conjonctive, se porte en arrière pour recouvrir l'hémisphère postérieure de la sclérotique, sur laquelle elle se moule en lui formant une espèce de couche concentrique; qu'elle se laisse traverser par les tendons des six muscles de l'œil, auxquels elle envoie en arrière une gaine aponévrotique, laquelle adhère intimement au muscle, et par le nerf optique sur lequel elle se termine en se confondant avec son névrilème; et vous aurez une idée exacte de cette aponévrose qui soutient l'œil, lui fournit un point d'appui résistant, mais flexible, le suspend, pour ainsi dire, à l'entrée de l'orbite, en le liant aux paupières, et le sépare complètement des muscles et des graisses de l'orbite. Cette séparation, cette délimitation est telle, que si l'on divise la conjonctive circulairement autour de la cornée, si l'on coupe les tendons des six muscles de l'œil et le nerf optique, en rasant la sclérotique, on peut enlever l'œil sans pénétrer en aucune façon dans la partie de l'orbite, qui est remplie par les muscles, les nerfs et la graisse.

Cette préparation, indiquée par M. Hélie, permet de voir parfaitement la face antérieure ou oculaire de l'aponévrose.

Pour voir sa face orbitaire, il faut, comme dans les pièces de M. Richer, enlever la paroi supérieure et la paroi externe de l'orbite, en laissant intacte l'arcade orbitaire; on aura égale-

**Idee générale  
de l'aponévrose  
orbito-oculaire.**

**Face orbitaire.**

(1) La face postérieure des paupières est donc tapissée par l'aponévrose orbito-oculaire, bien distincte du ligament propre de la paupière.

ment soin de respecter et de laisser en place le périoste de l'orbite. Ce périoste incisé, on dissèque les muscles en les écartant, sans se servir du bistouri ; on enlève avec soin les flocons graisseux, les nerfs et les vaisseaux ; on arrive ainsi peu à peu jusqu'au globe oculaire, sur lequel on trouve l'aponévrose, qui le sépare complètement des parties profondément situées.

L'aponévrose orbito-oculaire forme une espèce de diaphragme.

D'après ce qui précède, on voit que l'aponévrose orbito-oculaire forme, dans la cavité orbitaire, une espèce de diaphragme qui divise cette cavité en deux chambres : une chambre antérieure ou oculaire, qui est limitée en avant par les paupières, et dans tout le reste de son étendue par l'aponévrose : cette chambre est exclusivement destinée au globe de l'œil ; une chambre postérieure, exclusivement destinée aux graisses de l'orbite, aux muscles, aux vaisseaux et aux nerfs.

La présence de ce diaphragme aponévrotique explique pourquoi il n'existe peut-être pas d'exemple d'extirpation de l'œil qui ait été suivie d'inflammation du tissu cellulaire de l'orbite (1). Elle explique encore pourquoi, dans les fractures de la voûte orbitaire, le sang épanché dans la chambre postérieure de l'orbite vient soulever l'aponévrose, et apparaît à travers la transparence de cette aponévrose et de la conjonctive.

Membrane séreuse rudimentaire.

Les rapports de l'aponévrose orbito-oculaire avec la conjonctive et avec la sclérotique sont remarquables : ces rapports s'effectuent à l'aide d'un tissu cellulaire lamelleux extrêmement lâche, permettant les glissements les plus faciles, si bien qu'on serait tenté d'admettre, entre cette aponévrose

(1) La présence de cette aponévrose explique comment une aussi grande quantité de graisse a pu coïncider dans l'orbite avec la grande mobilité de l'œil. Je crois avoir établi ce fait général, savoir : que les vides, dans l'économie, sont remplis par de la sérosité, lorsqu'il y a mouvement, et par de la graisse, quand il y a absence de mouvement. Eh bien ! avant la connaissance de l'aponévrose orbito-oculaire, je ne pouvais me rendre un compte satisfaisant de la présence de la graisse dans la portion de la cavité orbitaire qui avoisine l'œil.

et le globe oculaire, une membrane séreuse, rudimentaire, analogue aux bourses sous-cutanées.

Le mode de perforation de l'aponévrose par les tendons des six muscles propres de l'œil, est digne d'être noté. Vue par la face antérieure, l'aponévrose semble perforée directement par les tendons ; vue par sa face postérieure ou profonde, on reconnaît que cette aponévrose envoie autour de chaque tendon un prolongement en forme de gaine, qui dégénère en tissu cellulaire, après avoir recouvert le tiers environ du muscle ; chaque gaine représente un entonnoir dont la partie rétrécie est en avant (1).

Mode de perforation de l'aponévrose par les tendons et par le nerf optique.

Au niveau de la portion orbitaire des muscles droits, l'aponévrose envoie sur cette portion orbitaire un prolongement qui voile le tendon. Ce sont ces prolongements aponévrotiques que Tenon appelle *ailes ligamenteuses*.

#### DES VOIES LACRYMALES.

Les *voies lacrymales* comprennent l'appareil de sécrétion et d'excrétion des larmes. Cet appareil se compose : 1° d'un organe sécréteur, la *glande lacrymale* ; 2° de *conduits excréteurs*, qui déposent les larmes sur la conjonctive ; 3° d'un second ordre de conduits destinés à absorber les larmes et à les transporter dans les fosses nasales, savoir : des *points* et des *conduits lacrymaux*, du *sac lacrymal* et du *canal nasal*. C'est dans cet ordre que nous allons décrire cet appareil.

Parties constituant les voies lacrymales.

#### Glande lacrymale.

La *glande lacrymale*, *glande innommée* des anciens, se compose de deux parties bien distinctes : l'une, *portion orbitaire*, qui occupe la fossette de la voûte orbitaire, c'est la glande lacrymale proprement dite ; l'autre, qui occupe l'é-

(1) C'est probablement à cette gaine qu'est due, dans certains cas, la persistance du strabisme, même après la section la plus complète du tendon du muscle. Dans quelques cas particuliers, le débridement de l'aponévrose peut être nécessaire pour obtenir un redressement complet.

paisseur de la paupière supérieure, *portion palpébrale*, que j'ai déjà décrite (*voyez* Structure des paupières). C'est la partie accessoire de la glande lacrymale.

La glande lacrymale proprement dite, ou *glande lacrymale orbitaire*, la seule généralement décrite, se présente sous la forme d'un demi-ovoïde peu régulier, dont le grand diamètre serait transversal. Son volume, variable suivant les sujets, est généralement égal à celui d'une aveline. Par sa face supérieure convexe, elle répond à la fossette du frontal, auquel elle adhère, surtout en avant, par des trousseaux fibreux très-prononcés; par sa face inférieure concave, elle répond au muscle droit externe, et un peu au droit supérieur de l'œil. Son bord antérieur répond à l'arcade orbitaire, ou plutôt à la membrane fibreuse de la paupière, derrière laquelle elle est immédiatement située; d'où la possibilité de la mettre à découvert par une incision pratiquée le long de cette arcade. Par son bord postérieur, la glande reçoit ses vaisseaux et ses nerfs. Elle appartient à la classe des glandes acineuses. Sa texture est donc la même que celle des glandes salivaires.

Son volume.

Ses rapports.

Des conduits excréteurs de la glande lacrymale.

Procédés pour la démonstration de ces conduits excréteurs.

*Des conduits excréteurs de la glande lacrymale.* Avant la découverte des conduits excréteurs de la glande lacrymale, ce n'était que par induction qu'on pouvait considérer la glande dite *innominée*, comme servant à la sécrétion des larmes. Ce fut en 1661 que Stenon démontra ces canaux chez le mouton, et put y introduire des soies de sanglier. Il en a décrit treize ou quatorze. La difficulté de voir ces conduits chez l'homme est suffisamment établie par ce fait, que Morgagni, Zinn et Haller n'ont jamais pu les y découvrir: il n'en est pas de même de Monro fils, qui a pu les remplir avec du mercure, et les a parfaitement décrits. Suivant cet auteur, ils sont au nombre de dix à douze, qui marchent parallèlement entre eux sous la conjonctive palpébrale, et viennent s'ouvrir, à la face interne de cette paupière, par autant d'ouvertures très-régulièrement placées à une ligne environ du cartilage tarse, au niveau de la moitié externe de ce cartilage. Chaussier et Ribes sont parvenus à les injecter avec du mer-



cure, en dirigeant l'injection de la glande vers les paupières. Ayant inutilement cherché à voir, soit à l'œil nu, soit à la loupe, les orifices des canaux excréteurs de la glande lacrymale dans l'espèce humaine, j'imaginai de plonger l'œil et les paupières tantôt dans une solution de carmin, tantôt dans de l'encre en peu étendue : je vis alors manifestement une douzaine de pertuis disposés linéairement dans le point où la conjonctive palpébrale se réfléchit pour devenir conjonctive oculaire, et occupant la moitié externe de la longueur des paupières (1).

Il résulte des recherches de M. Gosselin, que le nombre des canaux excréteurs de la glande lacrymale proprement dite, ou orbitaire, n'est pas aussi considérable qu'on l'admet depuis Stenon ; que des dix à douze pertuis qu'on regarde comme appartenant aux orifices des conduits excréteurs de cette glande, le plus grand nombre appartient à la glande lacrymale palpébrale. Ainsi M. Gosselin n'a constaté, chez le mouton, que deux conduits excréteurs, que cinq chez le bœuf, et que deux chez l'homme : ils venaient de la glande lacrymale orbitaire. Il a vu que six ou huit canaux, extrêmement étroits et courts, appartenaient aux glandules qui constituent la portion accessoire ou palpébrale de cette glande ; que, le plus souvent, le canal excréteur de chacune de ces glandules s'ouvre isolément, mais qu'il s'unit quelquefois à l'un des conduits plus grands, pour traverser avec lui la conjonctive (2).

Plusieurs des conduits excréteurs appartiennent à la glande lacrymale palpébrale.

Des points et des conduits lacrymaux.

1° Les *points lacrymaux*, au nombre de deux, un pour chaque paupière, sont ces pertuis, *foraminula*, visibles à

Points lacrymaux.

(1) Je lis dans Haller que c'est sur un œil humain, qui avait macéré pendant quelque temps dans de l'eau teinte de saug, que Monro fils avait découvert ces orifices. Ces pertuis une fois découverts, rien de plus facile que d'y faire pénétrer un tube à injection lymphatique.

(2) *Arch. de médéc.*, octobre 1843, p. 202.

l'œil nu, que présente le centre des tubercules lacrymaux : parfaitement circulaires, toujours béants, contractiles au moindre attouchement, ils sont dirigés en arrière; le supérieur regarde en bas, l'inférieur regarde en haut. Ces pertuis, qui sont tenus à distance par la présence de la caroncule lacrymale, sont l'orifice capillaire de petits canaux des larmes, connus sous le nom de *conduits lacrymaux*.

Direction anguleuse des conduits lacrymaux.

2° Les *conduits lacrymaux* sont des canaux capillaires, étendus des points lacrymaux au sac lacrymal. Ils sont au nombre de deux, l'un supérieur, l'autre inférieur. Leur calibre est un peu plus considérable que celui du point lacrymal correspondant. Leur direction anguleuse est très-remarquable : ils se portent d'abord verticalement, le supérieur en haut, l'inférieur en bas; et, après un court trajet, ils se coudent brusquement à angle droit, pour se diriger de dehors en dedans, et s'ouvrir chacun par un orifice distinct, et très-rarement par un orifice commun, à la partie antérieure et externe du sac lacrymal. La direction de cette seconde portion des conduits lacrymaux varie suivant que les paupières sont rapprochées ou écartées : légèrement obliques de bas en haut, pour la paupière inférieure, et de haut en bas, pour la supérieure, même dans le rapprochement le plus complet des paupières, ils acquièrent une bien plus grande obliquité, lorsque les paupières sont écartées : or, cet écartement étant principalement déterminé par l'élévation de la paupière supérieure, il en résulte que l'obliquité est surtout très-prononcée pour le conduit lacrymal supérieur.

Élasticité des conduits lacrymaux.

Les parois des conduits lacrymaux sont denses et élastiques : il en résulte que ces conduits ne s'affaissent pas, lorsqu'ils sont vides; et sous ce rapport, ils doivent faire l'office de tubes capillaires. On ne peut reconnaître de sphincter, ni à leur orifice palpébral, ni à leur orifice nasal; ils paraissent creusés dans l'épaisseur du bord libre de la paupière; un prolongement de la conjonctive revêt leur surface interne; les fibres du muscle orbiculaire les recouvrent. En arrière, se voient des fibres musculaires, dépendance d'un petit faisceau

musculaire, connu sous le nom de *muscle de Horner*, ou de *Rosenmuller*, ou *muscle lacrymal*, et qui serait destiné, suivant Horner, à tirer en dedans les conduits lacrymaux (*tensor sacci lacrymalis*).

#### *Muscle de Horner.*

**Préparation.** Renverser les paupières de dehors en dedans ; enlever avec précaution une lame fibreuse qui revêt ce muscle sur le sac lacrymal.

Ce petit muscle ou plutôt cette languette musculaire naît de l'unguis, sur la crête verticale qui borne, en arrière, la gouttière lacrymale ; de là il se porte transversalement en dehors, couché sur le tendon postérieur du muscle orbiculaire, et se divise en deux languettes plus petites, l'une supérieure, l'autre inférieure, qui répondent chacune au conduit lacrymal correspondant, et qui ne m'ont pas paru se terminer au niveau de l'orifice du point lacrymal, mais bien se continuer avec la couche la plus profonde du muscle orbiculaire.

Je regarde donc le petit faisceau musculaire décrit sous le nom de muscle de Horner, comme constituant les insertions postérieures du muscle orbiculaire des paupières.

Le muscle de Horner est une dépendance du muscle orbiculaire.

Sac lacrymal et canal nasal, ou conduit lacrymo-nasal.

Le *sac lacrymal* et le *sac nasal* constituent un seul et même conduit, *conduit lacrymo-nasal*, étendu de la partie supérieure de la gouttière lacrymale de l'os unguis au méat inférieur des fosses nasales.

#### *Sac lacrymal.*

Portion du canal lacrymo-nasal qui occupe la gouttière lacrymale, le *sac lacrymal* représente la moitié d'un cylindre terminé en ent-de-sac supérieurement. Creusé, pour ainsi dire, dans l'épaisseur de la paroi interne de l'orbite, immédiatement derrière la base de cette cavité, le sac lacrymal est en rapport avec l'angle interne des paupières, la caroncule

Rapports du sac lacrymal

lacrymale, le tissu adipeux de l'orbite, et le tendon du muscle orbiculaire. Ce dernier rapport est un des points les plus importants de l'étude du sac lacrymal. Si on détache les paupières circulairement à leur angle externe, et à leur bord adhérent, de manière à pouvoir les renverser de dehors en dedans; et si on prépare avec soin le tendon du muscle orbiculaire, on voit que ce tendon se trifurque; que la branche antérieure, appelée *tendon direct*, s'insère au-devant de l'apophyse montante; que la branche postérieure, non moins considérable que l'antérieure, s'insère à la crête de l'os unguis; que la branche moyenne ascendante va s'attacher à la partie supérieure de la gouttière lacrymale; enfin, de la partie inférieure de ce tendon part une expansion fibreuse, qui forme le côté externe du sac lacrymal, et qu'on pourrait considérer comme un quatrième épanouissement tendineux. C'est sur le tendon postérieur qu'est couchée la languette musculaire connue sous le nom de muscle de Horner.

Rapports du tendon de l'orbiculaire avec le sac lacrymal.

Le tendon de l'orbiculaire répond à la partie supérieure du sac lacrymal, qui ne le déborde en haut que par son cul-de-sac. La plus grande partie du sac est donc située au-dessous.

Surface interne du sac lacrymal.

Vu par sa face interne, le sac lacrymal présente l'aspect de tous les conduits tapissés par des membranes muqueuses: on y rencontre souvent beaucoup de mucus. A la partie antérieure de sa paroi externe, vers le milieu de la hauteur de cette paroi, se voient les deux orifices des conduits lacrymaux; en haut, est le cul-de-sac étroit qui le termine; en bas, sa continuation avec le canal nasal: là se voit, assez souvent, une valvule semi-lunaire, quelquefois même circulaire; espèce de diaphragme admis par Zinn, et rejeté par Morgagni; Haller dit ne l'avoir rencontré qu'une fois (1).

(1) Un rétrécissement dû à une sorte de valvule circulaire existerait, selon Lecat et M. Malgaigne, à la réunion du sac lacrymal et du canal nasal. Un des aides d'anatomie de la Faculté, M. Beraud, vient de faire des recherches sur

**Structure.** Le sac lacrymal est constitué par un canal osseux et fibreux, tapissé par une membrane muqueuse. 1° La *portion osseuse* de ce canal est formée par la gouttière de l'apophyse montante de l'os maxillaire, et par la gouttière de l'os unguis : cette dernière, mince et criblée de trous, peut être facilement perforée : d'où la facilité d'ouvrir aux larmes une route artificielle. Le sac lacrymal répond au méat moyen des fosses nasales.

Structure :

1° Portion osseuse ;

2° La *portion fibreuse* forme le côté externe, aplati, de ce canal ; elle est très-fortement constituée, inextensible, ou plutôt ne cédant qu'à une cause de distension permanente.

2° Portion fibreuse.

**Couche musculée.** On peut considérer comme appartenant au sac lacrymal, la petite couche musculée, connue sous le nom de *muscle de Horner*, et qui est elle-même recouverte par une lame aponévrotique.

Couche musculée.

**Membrane fibro-muqueuse.** La membrane interne du sac lacrymal est rougeâtre, et comme pulpeuse, et présente beaucoup d'analogie avec la membrane pituitaire, avec laquelle elle se continue par l'intermédiaire du canal nasal ; elle adhère, assez fortement, au périoste des parois du canal, pour mériter le nom de *membrane fibro-muqueuse*.

Membrane fibro-muqueuse.

#### Canal nasal.

Le *canal nasal*, qu'on peut considérer comme creusé dans l'épaisseur de la paroi externe des fosses nasales, s'étend du sac lacrymal à la partie antérieure du méat inférieur des fosses nasales.

Il est de forme cylindroïde, un peu aplati sur les côtés, un peu plus étroit à sa partie moyenne qu'à ses extrémités. Verticalement dirigé, il offre une légère courbure, dont la convexité regarde en avant et en dehors. On conçoit d'ailleurs que l'élargissement, ou le rétrécissement de la racine du nez, doit influer sur la direction de ce canal.

Sa forme et sa courbure.

ce point d'anatomie. Souvent, dans la moitié des cas au moins, au lieu d'une bande circulaire, il existerait, d'après lui, adhérente à la moitié externe de la paroi du canal, une valvule oblique en haut et en dedans.

## Rapports.

Il répond, *en dedans*, au méat moyen des fosses nasales et au cornet inférieur ; *en dehors*, il répond au sinus maxillaire, dont le sépare une lame osseuse, fort mince et très-fragile. C'est, sans doute, ce rapport et la facilité de la rupture de la lame de séparation du canal nasal et du sinus maxillaire qui ont fait dire à un anatomiste que le canal nasal s'ouvrait à la fois et dans le sinus maxillaire et dans les fosses nasales.

## Structure.

*Structure.* Le canal nasal est formé par un conduit osseux que tapisse un canal fibro-muqueux ; le conduit osseux est complet, et constitué par l'os maxillaire, l'os unguis et le cornet inférieur. Très-résistant dans la partie qui répond à l'os maxillaire, excepté au niveau du sinus de cet os, le canal nasal est très-mince et très-fragile dans celle qui répond à l'os unguis et au cornet inférieur. La membrane qui le tapisse est une fibro-muqueuse, qui adhère peu aux parois du canal, et qui se continue, d'une part, avec la muqueuse du sac lacrymal, d'une autre part, avec la pituitaire. Cette membrane prolonge souvent en bas de plusieurs lignes le canal nasal, en formant un repli valvuleux. Dans le cas où ce repli existe, l'orifice inférieur du canal nasal est toujours affaissé sur lui-même et difficile à apercevoir, même lorsqu'on a emporté ou luxé le cornet inférieur ; en sorte que pour le découvrir on est obligé d'avoir recours à l'introduction du stylet par la partie supérieure des voies lacrymales. Dans le cathétérisme du canal nasal, de bas en haut, suivant la méthode de Laforest, on doit nécessairement déchirer ce repli muqueux quand il existe.

Du repli valvuleux du canal nasal.

On a dit que l'orifice inférieur du canal nasal était précédé par une ampoule, ou dilatation infundibuliforme. J'ai rencontré cette disposition, mais je l'ai regardée comme morbide. Je suis persuadé qu'un grand nombre de tumeurs lacrymales tiennent au rétrécissement ou à l'oblitération de l'orifice inférieur du canal nasal.

## DU GLOBE DE L'OEIL.

*Le globe de l'œil* est *situé* dans la cavité orbitaire, dont il occupe la partie antérieure : il est maintenu dans sa position

par le nerf optique, par les muscles droits et obliques, par des vaisseaux, par la conjonctive, par les paupières, moyens de contention qui, loin de l'assujettir d'une manière fixe, lui permettent une grande mobilité, et enfin par l'aponévrose orbito-oculaire. L'œil peut, en effet, se mouvoir suivant tous ses axes; il peut même être porté un peu en avant (*voyez* Muscles de l'œil) (1).

Son *volume*, peu considérable par rapport à la capacité de l'orbite, présente, chez les divers sujets, quelques légères différences qui n'ont pas encore été bien appréciées. Les mots de *grands* et *petits yeux*, usités dans le langage vulgaire, s'appliquent moins au globe de l'œil lui-même qu'à l'ouverture des paupières. L'œil est, d'ailleurs, proportionnellement plus volumineux chez le fœtus et chez l'enfant nouveau-né, que chez l'adulte et chez le vieillard.

Volume de l'œil.

Sa *forme* est celle d'un sphéroïde régulier, surmonté en avant par un segment de sphère plus petite, disposition qui accroît le diamètre antéro-postérieur de l'organe. Aussi, a-t-il vingt-deux millimètres d'étendue, tandis que les autres diamètres ont deux millimètres de moins. On dit que la contraction des muscles de l'œil peut modifier cette forme, mais le changement est si léger, vu le degré de tension du globe de l'œil, qu'il mérite à peine d'être mentionné.

Sa forme sphéroïdale.

Les *rapports généraux* du globe de l'œil sont les suivants: *en avant*, dans la moitié antérieure de sa circonférence, il est recouvert immédiatement par la conjonctive et immédiatement par les paupières, qui l'abritent contre la lumière et les corpuscules qui voltigent dans l'air, bien plus que contre l'injure des corps extérieurs. Il résulte, en outre, de la coupe oblique de la base de l'orbite, qu'en dehors, l'œil débordé de beaucoup la base de cette cavité, disposition qui le rend faci-

Ses rapports généraux.

(1) Il n'est pas sans intérêt de faire remarquer que, vu le défaut de protection de l'œil à son côté externe, pour peu que cet organe proémine en avant, il semble qu'il soit tout entier chassé de la cavité orbitaire: d'où ces descriptions d'exophthalmies avec chute de l'œil, lequel se serait ensuite spontanément remplacé.

L'aponévrose orbito-oculaire le sépare du coussinet graisseux.

lement vulnérable dans ce sens. En arrière, dans son hémisphère postérieur, l'œil est en rapport avec le coussinet graisseux du fond de l'orbite, dont il est séparé par l'aponévrose orbito-oculaire, sur laquelle il glisse à l'aide d'une membrane synoviale rudimentaire, qui favorise ses mouvements. J'ai déjà dit que l'aponévrose orbito-oculaire fournit à l'œil un point d'appui, résistant, mais flexible, en même temps qu'elle l'isole complètement des parties environnantes.

Bien que contenu dans une cavité osseuse protectrice, l'œil se trouve donc en réalité plus particulièrement en rapport avec une membrane fibreuse qui l'en sépare et avec les paupières, voiles mobiles qui l'encadrent en avant.

Il est maintenu dans sa position : 1° par les paupières, dont la fente, un peu plus étroite que le diamètre transverse de l'œil, ne le laisse pas sortir sans quelque difficulté ; 2° par la conjonctive qui le lie aux paupières par sa réflexion ; 3° par les six muscles de l'œil, et 4° par le nerf optique. Les portions orbitaires des quatre muscles droits me paraissent propres à fixer l'œil du côté de la base de l'orbite, de même que les attaches postérieures de ces muscles fixent l'œil au sommet de cette cavité.

Structure de l'œil.

**Structure.** De même que tous les autres organes des sens, l'œil est constitué par une membrane pourvue d'un nerf spécial, et par un appareil particulier en rapport avec l'agent extérieur. La membrane, organe immédiat de la vue, est la *rétilne* ; le reste de l'œil n'est autre chose qu'un appareil de dioptrique très-compliqué, une chambre obscure, qui a pour objet de réfracter les rayons lumineux, de les concentrer pour augmenter l'intensité de l'impression, et qui est en même temps pourvue d'un diaphragme, susceptible de dilatation et de resserrement, propre à graduer la quantité de ces rayons.

Sa division en membranes et en humeurs.

Sous un point de vue plus anatomique, on divise l'œil en membranes et en humeurs ou milieux. Les membranes sont, dans l'ordre de superposition : 1° la *sclérotique* et la *cornée* ; 2° la *choroïde* et l'*iris* ; 3° la *rétilne*. Les humeurs ou mi-



lieux, sont : 1° le *corps vitré* et sa *membrane (l'hyaloïde)*; 2° le *cristallin* et sa *capsule*; 3° l'*humeur aqueuse*.

### Sclérotique.

*Préparation.* Isoler le globe de l'œil; laisser les muscles attachés à la sclérotique; diviser circulairement cette membrane, en évitant d'entamer la choroïde; renverser en avant et en arrière les deux hémisphères de la sclérotique, dont la section, sans entamer la choroïde, se fait plus facilement sur un œil un peu flétri que sur un œil frais.

La *sclérotique* (σκληρότις, *dur*), *cornée opaque, tunique albuginée de l'œil*, est la membrane la plus extérieure de l'œil, dont elle forme, en quelque sorte, la coque; elle est d'un blanc nacré, très-résistante, perforée en arrière, pour laisser passer le nerf optique, et présente, en avant, une ouverture circulaire, dans laquelle est enclâssée la cornée.

Sa *surface externe*, qui forme la surface extérieure du globe de l'œil, présente les mêmes rapports que ce globe. Ainsi, elle est recouverte en avant par la conjonctive, qui lui adhère au moyen d'un tissu cellulaire très-lâche et susceptible d'infiltration : c'est sur elle que s'implantent les muscles droits et obliques de l'œil. Une sorte de capsule synoviale rudimentaire la sépare de la conjonctive, d'une part, de l'aponevrose orbito-oculaire, d'une autre part, et lui donne un aspect lisse.

Sa *surface interne* présente un aspect terne et rugueux, tout à fait étranger à la surface externe; elle offre, en outre, une couleur brune très-prononcée, qui est due au pigmentum choroïdien : elle répond à la choroïde, qui lui est unie par un tissu cellulaire très-fin et par les vaisseaux ciliaires. Les nerfs ciliaires marchent librement d'arrière en avant entre ces deux membranes, et sillonnent légèrement la surface interne de la sclérotique. Les vaisseaux et les nerfs traversent très-obliquement l'épaisseur de la membrane.

Suivant Arnold, il existerait, entre la sclérotique et la choroïde, une membrane séreuse, analogue à la membrane de l'humeur aqueuse; membrane, dont le feuillet externe ou sclé-

Surface externe de la sclérotique.

Aspect terne et rugueux de sa surface interne.

La présence d'une membrane séreuse sclérotico-choroïdienne n'est pas démontrée.

rotical serait la source de la couleur bruuâtre de la surface interne de la sclérotique ; il existerait aussi un feuillet choroïdien et une humeur particulière, contenue dans la cavité séreuse. L'existence de cette membrane, que Arnold nomme membrane arachnoïdienne (*membrana arachnoïdea*), me paraît impossible à concilier avec l'aspect tomenteux de la surface interne de la sclérotique et de la surface externe de la choroïde (1).

La sclérotique est un type de membrane fibreuse.

*Structure.* La sclérotique est une des membranes fibreuses les plus épaisses et les plus fortes de l'économie ; son épaisseur n'est pas uniforme dans tous les points de son étendue ; sa partie la plus épaisse répond, en arrière, à l'entrée du nerf optique ; sa partie la moins épaisse répond, en avant, au voisinage de la cornée. Comme toutes les membranes fibreuses, elle est inextensible ; ce qui donne à l'œil le degré de fermeté et de tension qui le caractérise. C'est encore à cette inextensibilité que tiennent les douleurs atroces qui accompagnent l'inflammation de l'intérieur de l'œil et certaines hydrophthalmies.

Elle n'est pas composée de deux lames distinctes.

Les anciens considéraient la sclérotique comme composée de deux lames, dont l'interne serait, d'après Zinn, le prolongement de la pie-mère, et, d'après Meckel, le prolongement de l'arachnoïde. Mais, outre que la division de la sclérotique en deux lames est purement artificielle, on peut affirmer que ni la pie-mère ni l'arachnoïde ne se prolongent sur le nerf optique. Enfin, on a considéré la sclérotique comme la continuation de la dure-mère par l'intermédiaire du névrilème du nerf optique ; et cette manière de voir n'est nullement contredite par la dissection, qui montre la gaine fournie au nerf optique par la dure-mère, se prolongeant manifestement sur la sclérotique et se confondant avec elle. En outre, on a admis, mais

(1) Huschke décrit aussi en dedans de la sclérotique une membrane que l'on ne pourrait détacher que sous la forme d'une toile d'araignée. Elle se composerait de pigment et de fibres de tissu cellulaire. Elle est connue sous le nom de *lamina fusca*.

à tort, pour la partie antérieure de la sclérotique, une lame distincte, qui serait formée par la réunion des aponévroses des muscles droits de l'œil.

La sclérotique est constituée par des faisceaux fibreux, qui s'entre-croisent dans toutes sortes de directions (1).

Ses *usages* sont surtout relatifs à la protection de l'œil, dont elle forme l'enveloppe, et dont elle détermine la forme.

Usages.

## Cornée.

La *cornée transparente* complète, en avant, la coque extérieure de l'œil : elle représente le segment d'une sphère plus petite, surajoutée à une sphère plus grande ; sa circonférence est circulaire quand elle est vue sur sa face postérieure ; vue par-devant, elle a la forme d'un ovale, car le diamètre transverse a un millimètre en sus des autres diamètres. La conjonctive avance, en effet, un peu sur le bord de la cornée, en haut et en bas.

La *face antérieure*, convexe, faisant relief au-devant de la sclérotique, est revêtue par la couche épithéliale de la conjonctive (2).

Face antérieure de la cornée.

La convexité exagérée de la cornée, en augmentant les forces réfringentes de l'œil, détermine la myopie.

La *face postérieure*, concave, forme la paroi antérieure de la chambre antérieure de l'œil. On admet sur cette face postérieure, indépendamment d'une couche d'épithélium pavé-

Face postérieure.

(1) Ils en affectent au moins deux, dit Huschke, l'une longitudinale, l'autre transversale. Les premières seraient plus nombreuses. Le même auteur a aperçu entre ces fibres des points épais, d'un blanc crayeux, vestiges apparemment des concrétions que l'on remarque dans l'épaisseur de la sclérotique de plusieurs espèces animales.

(2) Une dissertation attentive, surtout après une macération prolongée, montre la continuation de la lame la plus superficielle de la cornée avec la conjonctive. Il est un vice de conformation, dans lequel une partie de la cornée est revêtue par un prolongement non adhérent de la conjonctive.

menteux, un feuillet membraneux, cartilagineux d'après Henle, connu sous le nom de *membrane* de *Demours* ou de *Descemet*.

**Circonférence.** La *circonférence* de la cornée, enchâssée dans l'ouverture de la sclérotique, est taillée en biseau aux dépens de sa face externe, et correspond au biseau, en sens inverse, que présente la sclérotique.

L'adhérence entre la cornée et la sclérotique est telle, qu'on a longtemps regardé ces deux membranes comme constituant une seule et même membrane. De nos jours, cette opinion est soutenue par M. Giraudeau, Huschke et quelques autres. La différence d'aspect serait due à la quantité plus ou moins grande de liquide qui l'imprègne. Chez le fœtus, la sclérotique et la cornée présentent bien peu de différence. Ces raisons, comme aussi celles qui sont tirées de l'anatomie comparée, ne me paraissent pas péremptoires : selon Valentin, les fibres de la sclérotique, de même que celles de la cornée, se recourbent sur elles-mêmes au niveau des bords de ces membranes ; il en résulte des dentelures qui se reçoivent réciproquement, comme les dents d'un engrenage.

La lamellation de la cornée est artificielle.

**Structure.** La cornée a plus d'épaisseur que la sclérotique : on peut la décomposer en un nombre variable de lamelles ; mais cette décomposition est purement artificielle ; aussi le nombre de ces lamelles est-il indéterminé. La couche la plus mince de liquide, interposé entre elles, suffit pour en troubler la transparence ; la macération lui donne de suite un aspect laiteux. L'aspect blanc laiteux, qu'elle contracte dans certaines ophthalmies, tient à la présence d'une certaine quantité de liquide infiltrée entre ses lames, en sorte que l'absorption de ce liquide redonne à la cornée toute sa transparence.

La cornée est dépourvue de vaisseaux sanguins.

Les injections les plus fines, poussées dans les veines et dans les artères de l'œil, ne démontrent aucun vaisseau dans la cornée de l'adulte. Chez le fœtus, J. Muller a découvert des vaisseaux sous la couche d'épithélium conjonctival, vaisseaux qui ont été représentés dans la thèse inaugurale de

Henle, et retrouvés plus tard par Roemer (1). Sa couche superficielle, celle qui fait suite à la conjonctive, est formée par un réseau lymphatique qui se continue avec celui de la conjonctive, et qu'on démontre en piquant au hasard la couche la plus superficielle de la cornée. Vainement introduit-on le tube plus profondément ; ce réseau lymphatique est tout entier à la superficie. Quant aux nerfs, Schlemm en a annoncé dans la cornée de l'œil du bœuf. Valentin et Pappenheim se sont rangés à son opinion.

Son réseau lymphatique.

*Usages.* La cornée transparente est le premier milieu que traversent les rayons lumineux ; à raison de sa densité et de sa forme convexe, elle réfracte ces rayons et les fait converger. La densité de la cornée est la même chez les divers individus ; mais sa convexité variable détermine en grande partie la myopie, la presbytie ou la vue naturelle.

Ses usages.

Choroïde, cercle ciliaire, procès et corps ciliaires.

La *choroïde*, ainsi nommée à cause de sa grande vascularité (2), est la seconde des membranes de l'œil, dans l'ordre de superposition : c'est une membrane vasculaire, revêtue d'une couche épaisse de pigmentum ; elle double exactement la sclérotique, et se termine comme elle à la circonférence de la cornée.

La choroïde est une membrane vasculaire.

Sa *surface externe* adhère à la sclérotique par les vaisseaux et les nerfs ciliaires, et par un tissu cellulaire rare et très-fin, qui se déchire avec la plus grande facilité, et s'enlève à la manière d'une toile d'araignée. C'est cette espèce de toile d'araignée qu'Arnold regarde comme le feuillet choroïdien de la membrane séreuse, qu'il admet entre la sclérotique et la choroïde. Cette face, examinée à la loupe, présente un aspect tomenteux, semblable à celui de l'agaric.

Sa surface externe.

Sa *surface interne* répond, sans y adhérer, à la rétine, qui la tapisse dans toute son étendue.

Sa surface interne.

(1) Henle, *Anat. gén.*, t. I, p. 346.

(2) Choroïde est synonyme de vasculaire.

Pigment choroïdien.

L'une et l'autre surface sont revêtues d'un enduit ou pigment tout à fait semblable au pigment de la peau des nègres, et qui est beaucoup plus abondant sur la face interne que sur la face externe, moins abondant en arrière qu'en avant, où il présente une couche épaisse en forme de zone concentrique à la couronne ciliaire. Elle est en conséquence plus épaisse dans sa partie antérieure que dans tous les autres points de son étendue. Sa consistance est très-faible.

Ces deux surfaces sont sillonnées par des stries innombrables, longitudinales, contournées, qui correspondent aux vaisseaux de la choroïde.

Aspect lisse de la surface interne de la choroïde.

Chez un grand nombre d'animaux, chez le bœuf, par exemple, ce pigment de la surface interne est remplacé, en arrière, par un brillant métallique qui constitue le *tapis*. Dépouillée de son pigmentum, cette surface interne présente un aspect lisse et nullement tomenteux, comme la surface externe. Sa couleur est gris-blanc; elle devient blanche, et comme resplendissante en avant, dans la partie couverte d'une couche épaisse de pigmentum.

En arrière, la choroïde est percée d'une ouverture circulaire pour le passage de la pulpe du nerf optique; en avant, elle se termine par le *cercle* ou *anneau ciliaire*, et par les *procès ciliaires*, qui doivent en être considérés comme une dépendance.

Cercle ciliaire.

*Du cercle ciliaire.* Le *cercle* ou *anneau ciliaire* est une zone circulaire de deux à trois millimètres de largeur, d'une couleur grisâtre, d'une consistance molle, qui limite, en avant, la choroïde. Son épaisseur est considérable. Sa face externe répond à la sclérotique, à laquelle elle adhère peu; sa face interne répond aux *procès ciliaires*. Par sa grande circonférence, qui se distingue de la choroïde par un léger relief, il reçoit les nerfs ciliaires, lesquels se bifurquent, et semblent s'anastomoser entre eux, avant de pénétrer dans son épaisseur; par sa petite circonférence, qui répond à l'iris, il adhère intimement à la circonférence de la cornée, dans le point précis où cette membrane se continue avec la sclérotique. Les

Ses rapports.

anciens appelaient le cercle ciliaire *ligament ciliaire*. La grande quantité de nerfs que reçoit le cercle ciliaire, sa couleur grisâtre, son aspect pulpeux, l'ont fait considérer par les modernes comme un ganglion nerveux, *annulus gangli-formis*, *seu ganglion annulare* (Stæmmering) ; et je me range d'autant plus de cet avis, que les nerfs ciliaires traversent tous le cercle ciliaire, et se comportent, en le traversant, de la même manière que les nerfs ganglionnaires se comportent dans leurs ganglions respectifs.

Le cercle ciliaire présente la disposition d'un ganglion.

Quelques anatomistes décrivent, sous le nom de *canal ciliaire*, ou *canal de Fontana*, un très-petit espace circulaire, extrêmement étroit, qui serait limité par le cercle ciliaire, la cornée et la sclérotique. Il n'est pas certain que cet espace, qui est susceptible d'injection, ne soit pas la cavité d'un vaisseau sanguin.

Canal de Fontana.

*Des procès ciliaires et du corps ciliaire.* Si on enlève la partie postérieure de la sclérotique, de la choroïde et de la rétine, ou même si on se borne à diviser l'œil en deux moitiés, l'une antérieure, l'autre postérieure, par une coupe circulaire, on voit autour du cristallin un disque rayonné, parfaitement régulier. Ce disque, que l'on a comparé très-exactement à une fleur radiée, s'appelle le *corps ciliaire* ou la *couronne ciliaire* ; chacun des rayons porte le nom de *procès ciliaires*, *plis ciliaires*, ou *rayons ciliaires*. Si, après avoir pris une idée exacte de ce disque rayonné, on sépare la choroïde des humeurs de l'œil, on voit, après cette séparation, deux disques bien distincts, dont l'un reste attaché à la choroïde : c'est le *disque* ou *corps ciliaire de la choroïde* ; dont l'autre reste attaché au corps vitré et au cristallin : c'est la *zone ciliaire de Zinn*, qu'on peut appeler, avec Ribes, *procès ciliaires du corps vitré*. Nous n'allons nous occuper ici que des procès ciliaires de la choroïde, renvoyant la description des procès ciliaires du corps vitré, à l'occasion de ce corps.

Corps ciliaire.

Procès ciliaires.

Zone ciliaire de Zinn.

Les *procès ciliaires de la choroïde*, si bien décrits par Zinn, qui en porte le nombre à soixante, sont regardés comme autant de plis de la lame interne de la choroïde. On pourrait

Procès ciliaires de la choroïde.

On divise les  
procès ciliaires  
en grands et en  
petits.

en admettre de *grands* et de *petits*. Ces derniers occupent l'intervalle des grands : tous vont grossissant à mesure qu'ils approchent de la grande circonférence de l'iris, derrière laquelle ils se prolongent sans y adhérer (d'où le nom de *rayons sous-iriens* qui leur a été donné par Chaussier), se recourbent sur eux-mêmes d'arrière en avant, pour venir se fixer à cette grande circonférence. Ces procès ciliaires, qui se regardent par leurs faces latérales, présentent donc une partie *adhérente* ou *choroïdienne*, et une partie *libre* ou *irienne*. Cette dernière est flottante au milieu des humeurs de l'œil, à la manière d'une frange ; la moindre agitation, imprimée au liquide ou au vase dans lequel sont contenus les procès ciliaires, se communique à cette portion libre de la couronne ciliaire.

Portion adhé-  
rente et portion  
libre du procès  
ciliaire.

Corps ou dis-  
que ciliaire.

Le *corps*, ou *disque ciliaire*, *couronne ciliaire*, qui résulte de la réunion de tous les procès ou rayons ciliaires, répond en arrière au corps vitré, et s'avance sur la circonférence du cristallin. Ses rapports avec le corps vitré ne sont pas une simple application ; il y a adhérence assez intime, et nous verrons plus bas que cette adhérence est un véritable engrenement, engrenement tel que les procès ciliaires du corps vitré sont reçus dans l'intervalle des procès ciliaires de la choroïde, et réciproquement.

Son adhérence  
au corps vitré.

Aspect spon-  
gieux de la sur-  
face des procès  
ciliaires.

Dépouillés de la couche épaisse de pigment qui les recouvre, examinés à la loupe et sous l'eau, les procès ciliaires ont une couleur blanche : leur surface est spongieuse ; leur substance est creusée de cellules irrégulières que remplit la matière brune du pigment, et qui donnent aux procès ciliaires un aspect spongieux et comme déchiqueté. On voit manifestement leur continuité avec la choroïde, qui offre autour d'eux une zone plus blanche que le reste de la surface interne de cette membrane.

Structure tonie  
va culaire de la  
choroïde et des  
procès ciliaires.

*Structure de la choroïde et des procès ciliaires.* La structure des procès ciliaires et de la choroïde est essentiellement vasculaire. Les injections fines, poussées chez les jeunes sujets, d'une part, dans l'artère carotide ; d'une autre part, dans la veine jugulaire interne, couvrent cette membrane d'un



réseau admirable. On voit manifestement la disposition tourbillonnée d'un certain nombre de ces vaisseaux, disposition qu'indiquent très-bien, sans injection préalable, les stries qui sillonnent la surface de la membrane. Les artères ciliaires courtes sont exclusivement destinées à la choroïde. Les artérioles pénètrent dans les procès, d'après les injections de Ribes, décrivent une arcade dont la concavité répond à son bord libre, et se terminent par des rameaux veineux qui leur correspondent. On lit dans Huschke qu'au voisinage des procès, les artères, se divisant de plus en plus, pénètrent dans chacun d'eux, et au nombre de douze le plus souvent d'après Arnold. Ribes admet encore un ordre de veines différent de celles qui correspondent aux artères : il le fait provenir des villosités nombreuses qui forment le velouté abondant qui couvre les faces des rayons ciliaires. Ces veines particulières ne sont pas admises.

Disposition tourbillonnée d'un certain nombre de ces vaisseaux.

Les artères ciliaires courtes sont affectées à la choroïde.

L'aspect différent de la surface externe et de la surface interne de la choroïde a fait admettre dans cette membrane deux lames, dont l'interne a été appelée *ruyschienne*, du nom de l'anatomiste célèbre, Ruysch, qui l'a le mieux décrite. D'après une manière de voir qui n'est pas sans quelque fondement, la lame interne concourrait seule à la formation des procès ciliaires, tandis que la lame externe seule correspondrait à l'auneau ciliaire (1).

Lame ruyschienne de la choroïde.

*Usages.* Par son pigment, la choroïde convertit l'œil en une véritable chambre obscure.

Usages.

#### Iris.

Ainsi nommé à cause des couleurs variées qu'il présente, l'*iris* est une cloison membraneuse, espèce de diaphragme actif, verticalement dirigée et perforée à son centre (2), à la

(1) Malgré sa minceur, Huschke décrit dans la choroïde trois couches : une celluleuse, c'est la plus extérieure ; une autre pigmentaire, c'est la plus interne ; la moyenne est vasculaire.

(2) La pupille est cependant un peu plus rapprochée de la portion nasale de l'iris que de la portion temporale.

L'iris sépare  
les deux cham-  
bres de l'œil.

Pupille.

Grande cir-  
conférence de  
l'iris.

Son mode d'a-  
dhérence.

Face anté-  
rieure de l'iris.

manière des diaphragmes des instruments d'optique. C'est par cette cloison que l'intervalle compris entre la cornée et le cristallin est divisé en deux parties ou *chambres*, l'une *antérieure*, l'autre *postérieure*. L'iris est circulaire, et perforé à son centre d'une ouverture qui constitue la *pupille* ou *prunelle*, ou *petite circonférence de l'iris* : ouverture circulaire chez l'homme, oblongue dans le sens transversal ou dans le sens vertical chez la plupart des animaux, elle est réniforme dans le dauphin, losangique dans la grenouille (Dugès); ses dimensions variables mesurent la quantité de rayons lumineux qui arrivent jusqu'à la rétine. On observe constamment dans plusieurs espèces d'animaux, et quelquefois chez l'homme, de petits flocons attachés à cette petite circonférence, et qui flottent dans l'humeur aqueuse. En un mot, cette ouverture paraît dentelée.

Par sa *grande circonférence*, l'iris est comme enclassé entre le cercle ciliaire, qui la déborde un peu en avant, et les procès ciliaires qui la débordent et qui empiètent même sur elle en arrière. Le mode suivant lequel a lieu cette adhérence n'est pas encore bien connu (1). Il y a véritable continuité, et cependant la séparation peut s'effectuer par une traction légère : d'où l'opération de la *pupille artificielle* par décollement de l'iris. La grande circonférence de l'iris n'a d'ailleurs aucun rapport de continuité avec la circonférence de la cornée.

*Face antérieure de l'iris.* C'est cette surface diversement nuancée qu'on aperçoit à travers la cornée transparente (2). L'intervalle qui la sépare de la cornée mesure les dimensions de la chambre antérieure de l'œil. Cet intervalle, dont on peut

(1) L'adhérence a lieu en arrière par des vaisseaux et la couche pigmentaire, selon Huschke. En avant de ceux-ci, c'est un simple accollement qui l'unit à la face inférieure du ligament ciliaire.

(2) Wollhouse et Winslow pensaient qu'elle était convexe; elle est plane selon F. Petit. Cette question, reprise par Ribes en 1816, paraît être résolue en ce sens, qu'habituellement plane, la face antérieure de l'iris devient convexe quand on regarde des objets fortement éclairés.

parfaitement apprécier la forme et les dimensions sur un œil congelé, est rempli par l'humeur aqueuse ; son plus grand diamètre d'avant en arrière est de deux millimètres.

Examinée à la loupe, la face antérieure de l'iris présente un aspect tomenteux, comme la choroïde, mais plus prouocé : on dirait l'agaric du chêne. Elle est comme crevassée çà et là et présente chez l'homme des stries radiées très-manifestes. Ces rayons, qui sont rectilignes quand la pupille est resserrée, deviennent flexueux pendant sa dilatation ; ils semblent se confondre en s'entre-croisant au voisinage de la pupille. On admet assez généralement que la membrane de l'humeur aqueuse revêt la face antérieure de l'iris.

Son aspect tomenteux.

Sa disposition radiée.

Cette face, diversement colorée chez les différents individus, et dont la couleur est généralement en rapport avec celle des cheveux, a fait établir la distinction des yeux en bleus, noirs et gris. Quelle que soit cette couleur, elle présente deux nuances d'intensité qui ont fait admettre dans l'iris deux zones ou anneaux colorés concentriques : un petit anneau qui est plus foncé ; il avoisine la pupille ; un grand anneau moins foncé, qui comprend les deux tiers extérieurs de la membrane. Cette distinction n'est pas toujours facile à établir.

Différences de sa coloration.

*Face postérieure de l'iris.* Elle répond au cristallin, dont la sépare un intervalle rempli par l'humeur aqueuse, et qu'on appelle *chambre postérieure* de l'œil.

Face postérieure de l'iris.

Les deux chambres de l'œil communiquent entre elles à travers la pupille.

La face postérieure de l'iris est enduite d'une couche épaisse de pigment, qui se continue avec le pigment choroïdien : elle est recouverte, au voisinage de la grande circonférence de l'iris, par la portion libre ou irienne des procès ciliaires, dont le renversement facile laisse à découvert toute cette face postérieure. Elle présente des stries radiées extrêmement prononcées, qu'on voit très-bien, même avant l'ablation du pigment choroïdien.

Pigment de l'iris.

L'aspect de la face postérieure de l'iris diffère essentiellement de celui de la face antérieure : il est blanc, lisse, et a

Aspect de la face postérieure de l'iris dépouillée du pigmentum.

La structure de l'iris est encore indéterminée.

Couche propre de l'iris.

Opinions diverses sur sa structure.

Les uns la considèrent comme musculaire.

beaucoup de rapports avec celui de la face profonde de la choroïde.

*Structure.* Le tissu de l'iris est mou, spongieux ; l'épaisseur de cette membrane est trois ou quatre fois plus grande que celle de la choroïde ; elle va en diminuant de la circonférence externe à l'interne. La couche principale est une couche moyenne vasculaire, nerveuse, et très-probablement musculaire. C'est elle que nous allons décrire en premier lieu.

La *couche propre* de l'iris a été l'occasion d'opinions bien diverses émises par les anatomistes. Elle offre un grand nombre de stries radiées et flexueuses, qui vont de la grande circonférence à la petite : ce sont les vaisseaux. Quand on a enlevé le pigment de la face postérieure, on voit à la loupe des lignes saillantes qui paraissent se fondre en une zone autour de la pupille. C'est sur la nature de ces fibres que les auteurs ne sont pas d'accord. L'opinion ancienne qu'elles sont musculaires, réfutée par Weitbrecht et par Demours, a été reproduite par M. Maunoir, qui en admet deux ordres : les fibres radiées, qui répondent à l'anneau coloré externe ; les fibres circulaires, qui correspondent à l'anneau coloré interne, et qui formeraient autour de la pupille une sorte de sphincter.

Il est certain que chez le bœuf et le mouton l'iris présente deux ordres de fibres disposées suivant deux couches bien distinctes : les unes, antérieures, sont circulaires, et occupent toute l'étendue de cette face ; les autres, postérieures, sont radiées, convergentes de la circonférence au centre. Le premier ordre de fibres n'existe pas chez l'homme.

Chez l'homme, les fibres dont il s'agit ne sont pas striées transversalement. Elles sont lisses, plus blanches que celles du tissu cellulaire. Henle est porté à les considérer comme *des fibres musculaires ayant le caractère du tissu cellulaire*. Huschke, qui se range à l'opinion de Maunoir, les décrit comme naissant du pourtour de l'insertion de la cornée à la sclérotique, et se réunissant en faisceaux qui correspondent aux lignes saillantes déjà indiquées.

Une autre opinion sur la structure de l'iris, est celle qui

considère cette membrane comme *vasculaire* ou comme *érectile* (1). Si l'on examine à la loupe une coupe oblique de l'iris, on voit, en effet, une disposition spongieuse : la grande vascularité de l'iris vient encore à l'appui de cette manière de voir.

Cependant, si l'on considère qu'il y a dans cette structure de l'iris des fibres qui résistent à l'injection ; si on considère que les nerfs ciliaires ou iriens émanent, en très-grande partie, du nerf moteur oculaire commun, nerf exclusivement musculaire ; que sur des suppliciés soumis à la pile de Volta, Nysten a déterminé des mouvements dans les pupilles ; que M. Louget a répété, avec succès, la même expérience sur des chiens qu'il voulait de sacrifier : on trouve quelque raison d'admettre que la structure de l'iris est à la fois musculaire et vasculaire. Ce sont là sans doute des probabilités ; de nouvelles preuves sont encore à désirer.

Sur la face antérieure de l'iris est, selon Demours, une *couche séreuse*, qui plus tard a été niée par Ribes. Toujours est-il que cette face antérieure est polie, lisse à la manière des autres séreuses de l'économie ; que, comme pour celles-ci, il existe à la surface de l'iris un épithélium pavimenteux ; qu'elle a des connexions avec la membrane qui recouvre la face postérieure de la cornée. La question de savoir si elle se réfléchit sur le bord pupillaire, pour recouvrir l'uvée, est jugée affirmativement par Demours, négativement par d'autres auteurs. Cette disposition paraît très-probable à Huschke.

Derrière la couche propre de l'iris, en est une autre, très-mince, qui soutient une grande quantité de pigment : c'est l'*uvée*.

Enfin une pellicule transparente, qui paraît se continuer avec la séreuse antérieure de l'iris (Huschke), recouvre les cellules pigmentaires.

*Nerfs.* Les nerfs de l'iris, extrêmement volumineux, sont les nerfs ciliaires, que nous avons vus gagner le cercle ci-

Les autres la regardent comme étant de nature érectile.

Elle est peut-être érectile et musculaire.

Couche séreuse.

Uvée.

Nerfs iriens.

(1) On cite l'exemple d'un jeune homme qui pouvait resserrer ses pupilles en retenant sa respiration.

liaire, dans lequel ils s'anastomosent à la manière des plexus ou des ganglions, et qu'ils traversent ensuite en grand nombre pour pénétrer dans l'iris, dans l'épaisseur de laquelle ils se distribuent. On peut suivre ces nerfs jusqu'à la circonférence interne de la pupille. La disposition à anse au niveau de cette circonférence interne, admise et figurée par plusieurs auteurs, par Valentin entre autres, ne m'a paru nullement démontrée.

Les nerfs iriens viennent, pour la plupart, du ganglion ophthalmique; quelques-uns viennent directement du nerf nasal, branche de la cinquième paire.

Artères iriennes.  
DCS.

*Artères iriennes.* Les artères de l'iris proviennent de trois sources, des ciliaires longues, des ciliaires courtes antérieures et des postérieures. Les premières, au nombre de deux, parvenues au niveau du ligament ciliaire, se bifurquent et s'anastomosent par inosculation pour former un cercle, c'est le grand cercle artériel de l'iris. De la partie interne se détachent des rameaux qui, placés dans l'épaisseur de la couche principale de l'iris, convergent vers la pupille, se bifurquent et forment, par les anastomoses de ces branches de bifurcation, le petit cercle artériel. C'est au grand cercle que viennent se rendre les rameaux des ciliaires antérieures et des ciliaires postérieures, ainsi qu'il sera dit plus bas.

Veines iriennes.

*Veines iriennes.* Les veines sont, comme les artères, rayonnantes dans l'épaisseur de l'iris. Il existe un cercle veineux grand et un autre petit près de la pupille; le premier est caché dans le ligament ciliaire. Deux veines ciliaires longues accompagnent les artères du même nom. Le reste de ce système veineux va se jeter dans les *vasa vorticosa* de la choroïde.

#### *Membrane pupillaire.*

*Préparation.* En ouvrant l'œil par sa partie postérieure, on voit très-bien cette membrane vasculaire à travers le corps vitré et le cristallin.

Membrane  
pupillaire.

Chez le fœtus, la pupille est occupée par une membrane, *membrane pupillaire*, découverte et parfaitement décrite

par Wachendorf, mieux décrite encore par Haller, Scemmering et par M. Jules Cloquet. Elle peut être aperçue dès le troisième mois de la vie intra-utérine, et disparaît ordinairement vers le septième. Sa persistance devient une cause de cécité congéniale. Wachendorf et Scemmering ont parfaitement démontré les vaisseaux de cette membrane, qui sont la continuation de ceux de l'iris ; en sorte qu'à cette époque la membrane de l'humeur aqueuse formerait un sac sans ouverture. Il résulte des recherches de M. Jules Cloquet, sur cette membrane, qu'elle est formée de deux feuillets minces, adossés, contenant dans leur intervalle des vaisseaux sanguins disposés en arcades ; que les arcades vasculaires, qui se regardent par leur convexité, ne s'anastomosent pas avec celles qui leur sont diamétralement opposées ; qu'il reste entre elles, vers le centre de la pupille, un petit espace irrégulier, dans lequel la membrane pupillaire est dépourvue de vaisseaux, et par cela même plus faible que dans le reste de son étendue ; que la formation de la pupille a lieu par la rupture de cette membrane, et que cette rupture se fait par la rétraction des anses ou arcades vasculaires, qui vont occuper la petite circonférence de l'iris. Reste à déterminer pourquoi cette rupture, pourquoi cette atrophie.

Mode de formation de la pupille.

*Usages de l'iris.* L'iris est le modérateur de la quantité des rayons lumineux qui doivent arriver jusqu'à la rétine. Le resserrement de la pupille est actif, la dilatation est passive : ce qui est en opposition avec la doctrine de la présence des fibres musculaires radiées, et en faveur de la structure vasculaire et érectile de l'iris. L'uvée a pour usage de rendre le diaphragme irien tout à fait opaque et imperméable aux rayons lumineux.

Usages de l'iris.

On a dit, à tort, que les mouvements de l'iris avaient pour but de nous faire juger de la distance et de la grandeur des corps, ou plutôt de nous permettre de voir les objets à des distances différentes : car la pupille reste immobile sous l'action de la même lumière, soit que nous regardions des objets rapprochés, soit que nous regardions des objets éloignés. J'ai

vu un enfant de 12 à 13 ans, chez lequel il y avait absence congéniale de l'iris des deux côtés, et qui voyait parfaitement les objets à toutes les distances.

L'influence des narcotiques, de la belladone en particulier, appliquée localement sur la conjonctive ou sur la pituitaire, ou prise à l'intérieur, sur la pupille qu'elle dilate, est une des particularités les plus curieuses de l'histoire de cette membrane. L'action directe des rayons lumineux sur l'iris n'influe en rien sur les dimensions de la pupille : l'action des rayons lumineux sur la rétine, d'une part, l'état du nerf optique et du cerveau, d'une autre part, influent seuls sur les dimensions de cette ouverture.

#### Pigment de l'œil.

Du pigment  
choroïdien et  
Irien.

Nous avons vu que la face externe de la choroïde et la face interne de la sclérotique étaient colorées par une couche très-ténue de pigment ; que la face interne de la choroïde en offrait une couche plus épaisse, mais que c'était à la partie antérieure de cette membrane, au voisinage des procès ciliaires et derrière l'iris, que cette couche offrait la plus grande épaisseur. Par le pigment, l'intérieur de l'œil est converti en une véritable chambre obscure. On peut demander, toutefois, pourquoi le pigment est moins abondant en arrière qu'en avant. Le pigment n'est pas noir, mais couleur de bistre, comme le pigment de la peau des nègres ; il se présente sous la forme de molécules ou de globules insolubles dans l'eau.

De son identité  
avec le pigment  
de la peau.

Le pigment choroïdien et irien manque chez l'albinos, comme le pigment cutané : d'où la couleur rouge de l'iris et de la pupille chez l'albinos comme chez le lapin blanc. L'analyse chimique et microscopique du pigment choroïdien a démontré en lui les mêmes éléments que dans le pigment cutané des nègres.

#### Rétine.

Rétine.

La *rétine*, organe immédiat de la vision, la troisième des membranes de l'œil dans l'ordre de leur superposition, est



une membrane essentiellement nerveuse, concentrique à la choroïde et à la sclérotique. Par sa *face externe*, elle répond à la choroïde dont la sépare le pigment qui, dans les yeux un peu avancés, forme sur elle une couche peu régulière, à la manière d'une toile d'araignée. Jacob (1) a décrit une membrane intermédiaire à la rétine et à la choroïde, membrane séreuse qui serait le siège d'une sorte d'hydropisie, dans la maladie connue sous le nom de *staphylôme postérieur de l'œil*. Weber croit que cette membrane se prolonge jusqu'au pourtour du cristallin, se réfléchit sur la face postérieure de l'iris, où elle se continuerait avec la membrane de l'humeur aqueuse. Nous reviendrons tout à l'heure sur cette membrane.

L'existence de  
une membrane de  
Jacob est dou-  
teux.

La *face interne* de la rétine est appliquée sur le corps vitré, sans y adhérer en aucune manière.

Les limites antérieures de la rétine sont encore un sujet de litige aux yeux de beaucoup d'anatomistes. Plusieurs, avec les anciens, font arriver la rétine jusqu'à la circonférence du cristallin. Quelques-uns modifient cette opinion de la manière suivante : du bourrelet qui termine la rétine, se détache une membrane extrêmement mince, qui s'avance au-dessous du corps ciliaire, jusqu'au-devant de la capsule du cristallin, à laquelle elle est unie. Dugès, dans un beau travail d'anatomie comparée sur l'organe de la vue, a exprimé une opinion un peu différente. Suivant lui, à la naissance des procès ciliaires, la rétine se divise en nombreuses languettes ; chacune d'elles passe entre deux procès ciliaires, et se perd, en s'épanouissant sur la circonférence du cristallin. Un examen attentif m'a démontré, de la manière la plus manifeste, que la circonférence antérieure de la rétine se terminait nettement à la circonférence des procès ciliaires du corps vitré, auxquels elle adhère assez fortement, mais dont on peut, toutefois, la séparer sans rupture (2).

Limites anté-  
rieures de la ré-  
tine.

(1) Newly discovered membrane on the eye. *Annals of philosophy*, 1818.

(2) Arnold, dans ses belles planches, a figuré la rétine comme allant jus-

Continuité de la rétine avec le nerf optique.

La rétine est-elle l'épanouissement de la partie médullaire du nerf optique? est-elle un organe particulier continu au nerf? Bien que la première opinion paraisse probable, et que des observations récentes soient venues la fortifier, nous croyons cependant ne devoir pas l'admettre sans objection. Le nerf optique éprouvant une sorte d'étranglement, à son passage à travers la sclérotique, la substance nerveuse correspondante présente une modification particulière; de telle manière que la pression, exercée sur le nerf, ne fait jamais refluer la substance nerveuse dans l'intérieur de l'œil, tandis que, sur tout autre point, la pression de ce nerf a pour résultat la sortie hors de ses canaux, d'une pulpe blanche.

La rétine est demi-transparente, à la manière d'une couche mince d'opale; elle est sans cohésion, d'aspect pulpeux, et se déchire avec la plus grande facilité. Son épaisseur ne m'a pas paru plus grande en arrière qu'en avant.

Disposition linéaire et radiée de la rétine.

La disposition linéaire et radiée de la rétine, admise par plusieurs anatomistes anciens, et reproduite par Dugès, ne se voit bien qu'en arrière, à l'entrée du nerf optique. Elle était manifeste sur un œil de bœuf que j'ai étudié: le nerf optique se divisait en trois faisceaux épais et divergents, qui s'épanouissaient en lames; mais à la disposition filamenteuse succédait bientôt une disposition pulpeuse, au moins en apparence.

Des deux lames de la rétine.

On considère à la rétine deux lames: une *externe*, qui est nerveuse; une *interne*, qui est vasculaire, celle-ci formée par les ramifications de l'artère et de la veine centrales de la rétine. Dans une excellente dissertation sur la rétine, Langenbeck admet trois couches dans cette membrane: 1° une couche externe, qu'il appelle *corticale*, et qu'il considère comme identique avec la substance corticale du cerveau; 2° une couche moyenne, qu'il appelle *médullaire*, et qu'il regarde comme identique avec la substance médullaire du

Des trois couches de Langenbeck.

qu'à la circonférence du cristallin; il admet dans la rétine une partie ciliaire et des procès ciliaires: *pars ciliaris retinae*, *processus ciliares retinae*.

cerveau; 3° une couche interne, qui est toute vasculaire. Il se fonde sur l'anatomie comparée, sur l'anatomie d'évolution, et sur l'inspection microscopique (1). Sæmmering a parfaitement représenté les aréoles vasculaires qui servent, en quelque sorte, de support à la substance nerveuse.

Les micrographes modernes reconnaissent aujourd'hui généralement à la rétine cinq couches : l'une externe ou *couche de bâtonnets*, *membrane de Jacob*; la seconde, dans l'ordre de superposition, fibreuse ou constituée par des fibrilles nerveuses; la troisième, formée par des globules; la quatrième, couche grenue interne; et la cinquième, enfin, cellulo-vasculaire.

Des cinq couches des micrographes :

A. La couche de bâtonnets, plus fréquemment désignée sous le nom de *membrane de Jacob*, est constituée par des petits corps juxtaposés comme les pieux d'une palissade, de forme cylindrique, et terminés par une extrémité mousse. Ils restent adhérents à la rétine, lorsqu'on examine l'œil immédiatement après la mort de l'animal qu'on a sacrifié. Plus tard elle se convertit en une masse muclagiueuse grise, qui finit par se réduire en un liquide épais. C'est pourquoi la couche de bâtonnets n'a pas été étudiée sur l'homme (Heule).

1° Couche de bâtonnets membrane de Jacob;

B. La couche qui se trouve immédiatement au-dessous de la précédente, est formée par les fibres primitives du nerf optique. A partir de l'entrée de ce nerf dans l'œil, les tubes nerveux s'étalent en rayonnant de tous côtés. Valentini suppose qu'ils se terminent en auses, et Hannover affirmé qu'il en a vu dont les extrémités étaient libres. Toujours est-il que ces tubes ne laissent presque pas de vides, car ils s'anastomosent d'une manière très-serrée (Huschke).

2° Couche nerveuse;

C. La couche de globules est située à la face concave de la portion précédente; il en existerait aussi, suivant quelques-uns, à la face convexe. Ce sont des globules arrondis,

3° Couche de globules;

(1) Tiedemann et Langenbeck parlent d'un nerf central de la rétine. Langenbeck parle d'un anévrisme de l'artère centrale de la rétine, qui avait acquis le calibre d'une plume à écrire. Cet anévrisme avait déterminé une amaurose.

hyalins, munis d'une enveloppe où se trouve un contenu finement grenu et un gros noyau excentrique avec des nucléoles.

4<sup>e</sup> Couche grenue interne ;

D. Quant à la couche grenue interne, elle est en dedans des globules précédents ; elle serait constituée par des grains ressemblant assez bien aux globules du sang : ils sont jaunâtres, anguleux et solides.

5<sup>e</sup> Couche cellulo-vasculaire.

E. Enfin la couche cellulo-vasculaire est la plus interne, elle est formée par les ramifications des vaisseaux centraux de la rétine, soutenus par du tissu cellulaire très-fin.

Toutes ces couches tiennent dans l'œil frais les unes aux autres d'une manière intime.

### *Trou central, pli et tache jaune de la rétine.*

Foramen central de la rétine.

Sæmmering, le premier, a décrit un trou, *foramen central* (*foramen centrale*), qui avait échappé aux recherches de Ruysch, de Zinn, de Haller, sans doute parce qu'il se cache sous les plis que présente la rétine. C'est un point aminci mais nullement perforé de la rétine.

Plis de la rétine.

Les *plis*, ou mieux, le *pli transversal* de la rétine, est-il le résultat de l'affaissement de l'œil qui suit nécessairement les préparations anatomiques nécessaires pour l'étude de ses parties intérieures ; ou bien est-il lié à l'organisation, et doit-il être considéré comme le vestige du plissement de la rétine, si remarquable dans diverses espèces d'animaux, et en particulier chez les oiseaux, dont il multiplie singulièrement la force visuelle ? Je ne doute nullement que ce pli n'entre dans le plan de l'organisation.

Situation précise du foramen.

Quoi qu'il en soit du pli ou des plis de la rétine, le foramen central occupe toujours le côté externe de l'insertion du nerf optique, à quatre millimètres en dehors, et il est entouré d'une zone jaune serin (*limbus luteus foraminis centralis*, Sæmmering), connue sous le nom de *tache jaune de Sæmmering* (*macula lutea*, *limbus luteus foraminis centralis*).

Tache jaune.

On dit que le *foramen central* et la *tache jaune* n'existent

que chez l'homme et les quadrumanes, c'est-à-dire, chez les animaux dont les axes visuels sont parallèles entre eux, comme chez l'homme. M. Knox a aussi constaté la présence de la tache jaune chez les Sauriens.

Je n'ai pas vu que la tache jaune correspondît au point le plus épais de la rétine.

Du reste, c'est le foramen central, et non l'insertion du nerf optique, qui répond à l'axe antéro-postérieur du globe de l'œil, au véritable point central de la rétine.

Les usages du foramen et de la tache jaune sont complètement inconnus.

Les usages du foramen central et de la tache jaune sont inconnus.

La tache jaune n'existe pas chez le fœtus, elle est claire chez le vieillard.

*Vaisseaux.* Les artères de la rétine proviennent de l'ophtalmique, par des petites branches qui se détachent de cette dernière et par l'artère centrale qui en émane aussi. L'une des premières pénètre dans la gaine névrlématique, suivant Hyrtl qui l'appelle artère *raginale*, et l'autre s'insinue entre la gaine et la moelle : c'est l'artère *interstitielle*. Après avoir déerit plusieurs tours, elle pénètre dans la substance médullaire du nerf optique (Huschke). Quant à l'artère centrale, elle se divise à son entrée dans l'œil en cinq branches environ, est accompagnée d'une veine correspondante, et forme, par ses divisions et ses anastomoses avec la veine, le treillage vasculaire qui soutient la pulpe de la rétine. La veine se rend tantôt et plus souvent dans le sinus caverneux, tantôt dans la veine ophtalmique.

Vaisseaux de la rétine.

#### • DES MILIEUX DE L'OEIL.

Ce sont, indépendamment de la cornée transparente, déjà décrite, le *corps vitré*, le *cristallin* et l'*humeur aqueuse*.

Du corps vitré, ou hyaloïdien.

Le *corps vitré* ou *hyaloïdien* (de *υαλος*, verre), ainsi nommé à cause de sa ressemblance avec du verre fondu, est

Le corps vitré remplit les trois quarts postérieurs de l'œil.

un corps sphéroïde, parfaitement transparent, qui remplit exactement les trois quarts postérieurs du globe de l'œil ; il est enveloppé immédiatement par la rétine, qui lui est simplement contiguë, et médiatement par les autres membranes, qui se moulent exactement sur lui. En avant, il présente une petite excavation pour recevoir la face postérieure du cristallin. Le corps vitré et le cristallin représentent très-bien la forme du globe de l'œil : la saillie du cristallin figure le relief de la cornée.

Membrane hyaloïde.

Le corps vitré est formé par un liquide, *humeur vitrée*, et par une membrane qu'on appelle *membrane hyaloïde*.

Découverte par Fallope, la *membrane hyaloïde* ou *vitree* est facilement démontrée par l'expérience, qui consiste à faire écouler le liquide du corps vitré à l'aide d'une ponction faite à cette membrane. La surface externe de cette membrane est en rapport immédiat avec la rétine : il y a simple contiguïté entre ces deux membranes, dont la surface correspondante est parfaitement lisse.

Cellules de la membrane hyaloïde.

Plongée dans l'acide nitrique étendu, l'hyaloïde prend une couleur opaque, qui en décèle la présence. Non-seulement cette membrane forme une enveloppe générale, ou capsule, à l'humeur vitrée, mais encore de sa surface interne partent des prolongements lamelleux, qui séparent cette humeur et un nombre indéterminé de *loges* ou *cellules*. L'existence de ces cellules est facile à constater, en promenant le corps vitré entre les doigts ; la congélation permet d'apprécier leur figure, par celle des glaçons qu'on retire de leur cavité.

La communication des cellules entre elles est douteuse.

Ces cellules communiquent-elles toutes les unes avec les autres ? Cette opinion, généralement admise, est fondée sur l'écoulement insensible de la totalité de l'humeur vitrée, par l'ouverture d'une seule de ces cellules. Cependant, j'ai vu plusieurs fois l'œil ne point se vider, dans l'opération de la cataracte par extraction, avec issue d'une certaine quantité d'humeur vitrée, ce qui peut tenir, d'ailleurs, à l'obstacle opposé à l'écoulement du liquide par le rapprochement des lèvres de l'incision de la cornée.

Un point controversé dans l'histoire de la membrane hyaloïde, c'est la manière dont cette membrane se comporte avec le cristallin. On admet, généralement, qu'arrivée à deux millimètres environ de la circonférence du cristallin, elle se divise en deux lames, dont l'une passe derrière ce corps, tandis que l'autre passe au-devant. Dans cette manière de voir, l'espace triangulaire, qui règne tout autour du cristallin, et qui a été décrit par François Petit, sous le nom de *canal godronné*, serait intercepté entre les deux lames de l'hyaloïde et la circonférence du cristallin. Ce canal circulaire se démontre, d'ailleurs très-bien, par l'insufflation de l'air. On voit alors qu'il est comme étranglé par de petites brides ou replis ; qu'il présente, en un mot, l'apparence godronnée.

Rapports de la membrane hyaloïde avec le cristallin.

Canal godronné de Petit.

D'autres anatomistes disent, au contraire, que la membrane hyaloïde ne se divise pas en deux lames ; qu'elle se porte, tout entière, derrière le cristallin, pour revêtir la partie antérieure du corps vitré. Ce qu'il y a de positif, c'est qu'on voit se détacher, de la partie antérieure de cette membrane hyaloïde, une lame circulaire, en forme de couronne rayonnante, parfaitement bien décrite par Petit et Camper, bien qu'elle porte le nom de *zone*, ou de *couronne ciliaire* de Zinn, et qui représente exactement les procès et le corps ciliaires de la choroïde,

La *zone ciliaire* de Zinn, *procès ciliaires du corps vitré*, s'aperçoit à travers la transparence de ce corps, lorsqu'on a enlevé la partie postérieure du globe de l'œil. On la voit directement lorsqu'on a séparé la choroïde et l'iris du corps vitré : c'est elle qui forme au-devant du corps vitré et autour du cristallin cette belle couronne radiée, beaucoup plus étendue que le corps ciliaire de la choroïde, qui est composée de rayons noirs alternant avec des rayons transparents, et que l'on considère généralement comme l'empreinte des procès ciliaires de la choroïde. Les procès ciliaires du corps vitré répondent aux lignes noires ; les intervalles répondent aux rayons transparents.

Zone ciliaire de Zinn et procès ciliaires du corps vitré.

Les procès ciliaires du corps vitré sont moins volumineux

Longueur des  
procès ciliaires  
du corps vitré.

que ceux de la choroïde; mais les espèces de plis qui les constituent commencent plus en arrière que les procès ciliaires de la choroïde; en sorte que le disque des procès ciliaires du corps vitré est bien plus considérable en étendue que celui du corps vitré de la choroïde. Du reste, les plis du corps vitré offrent le même aspect spongieux et déchiqueté que les plis de la choroïde; ils n'ont pas de partie libre, ou plutôt la partie qui répond à la portion libre des procès ciliaires de la choroïde est appliquée sur le cristallin.

Rapports des  
procès ciliaires  
choroïdiens et  
des procès ci-  
liaires hyaloï-  
diens.

Les rapports des procès ciliaires de la choroïde avec les procès ciliaires du corps vitré sont tels, que les premiers sont reçus dans les intervalles des seconds, et réciproquement. Cette réception est-elle une simple application? y a-t-il, au contraire, continuité des uns et des autres? La question me paraît difficile à résoudre. Cependant, en examinant à la loupe ce qui se passe au moment où s'effectue la séparation, il m'a semblé qu'il y avait déchirure d'une sorte de cellulosité; et la matière noire, cohibée jusqu'alors, s'écoule avec un peu de liquide. Ribes pense que, dans cette séparation, des lambeaux de membrane hyaloïde sont entraînés par les procès ciliaires de la choroïde.

Circonférence  
interne de la  
zone ciliaire de  
Zinn.

La circonférence interne de la zone ciliaire de Zinn enveloppe sur la circonférence du cristallin, et lui adhère assez fortement. La circonférence externe, qui est excentrique à la circonférence externe du corps ciliaire de la choroïde, présente le commencement des plis radiés, qui sont comme l'origine des procès ciliaires. Cette circonférence adhère à la circonférence antérieure de la rétine, qui m'a paru épaissie et comme dentelée dans le lieu de cette adhérence, et qui n'a aucun rapport de continuité avec la membrane hyaloïde.

De ce qui précède, il résulte : 1° que le canal godronné, ou canal de Petit, se trouve placé entre l'hyaloïde et la zone de Zinn, et que le cristallin se trouve fixé à la circonférence du corps vitré par cette zone; 2° qu'il n'est pas démontré que la surface antérieure du cristallin soit recouverte par une lamie



de l'hyaloïde, et par conséquent par une membrane étrangère à sa capsule ; 3° que la rétine ne saurait, en aucune manière, arriver jusqu'à la circonférence du cristallin.

M. Jules Cloquet a décrit, sous le nom de *canal hyaloïdien*, un canal cylindroïde qui résulterait de la réflexion de la membrane hyaloïde, laquelle s'enfoncerait en dedans d'elle-même, pour conduire l'artère nourricière du cristallin, et qui, comme cette artère, traverserait directement le corps vitré d'arrière en avant. Il ne m'a pas été donné de voir ce canal, qui me paraît avoir été admis rationnellement plutôt qu'automatiquement démontré.

Canal hyaloïdien.

On n'a pas pu démontrer de vaisseaux dans la membrane hyaloïde ; aucun des vaisseaux de la rétine n'y pénètre ; mais on ne saurait douter de l'existence de ces vaisseaux. Bien que la structure des procès ciliaires du corps vitré soit peu connue, comme il est probable qu'elle est la même que celle des procès ciliaires de la choroïde, et par conséquent essentiellement vasculaire, ce serait, d'après Ribes, par les procès ciliaires de la choroïde qu'arriveraient, à raison de leur continuité, les moyens de nutrition et de sécrétion aux procès ciliaires du corps vitré et au cristallin. L'étude des vaisseaux lymphatiques de l'hyaloïde, comme aussi celle de la membrane cristalline, et en général de l'intérieur de l'œil, est encore à faire. Mascagni comprenait l'hyaloïde et le cristallin parmi les parties dépourvues de vaisseaux lymphatiques ; ce qui veut dire, non qu'ils n'y existent pas, mais qu'il ne les y avait pas découverts. Il est infiniment probable qu'il en existe un grand nombre.

Structure de la membrane hyaloïde.

Du cristallin et de sa membrane.

Le *cristallin* (*corpus cristallinum*) est un corps lentilleux, une lentille (*lens cristallina*) transparente comme le cristal, située à la réunion des trois quarts postérieurs de l'œil, avec le quart antérieur, entre le corps vitré qui est en arrière, et l'humeur aqueuse qui est en avant.

Situation.

Son axe répond au centre de la pupille.

Sa forme est celle d'une lentille bi-convexe.

Prédominance de la convexité postérieure sur la convexité antérieure.

Le cristallin a la forme d'une lentille biconvexe, dont la face postérieure serait plus bombée que l'antérieure. Il résulte de travaux très-exacts et très-minutieux, faits à ce sujet par François Petit et autres, que la convexité relative et absolue des faces du cristallin varie beaucoup suivant les individus ; qu'en général, la convexité postérieure appartient à une circonférence de huit à dix millimètres de diamètre, tandis que la convexité antérieure appartient à une circonférence dont le diamètre varierait de douze à dix-huit millimètres. Suivant Kœpler, la courbe antérieure appartient à une sphère, la postérieure à une hyperbole. Il est des sujets chez lesquels le degré de courbure des deux faces du cristallin est à peu près égal. Chez le fœtus, le cristallin se rapproche de la forme sphéroïdale, qui est celle du cristallin du poisson. D'après M. Lamé, le diamètre transversal est de dix millimètres, et l'antéro-postérieur de cinq.

Analysé par Berzélius, le cristallin a donné la composition suivante : sur cent parties,

Eau. . . . .	58,0
Substance animale de nature particulière.. . . .	35,9
Hydrochlorates et lactates solubles dans l'alcool. . . . .	2,4
Matière animale soluble seulement dans l'eau avec quelques phosphates. . . . .	4,3
Résidu membraneux insoluble . . . . .	2,4

Suivant Chenevix, le poids spécifique du cristallin est de 1,0790.

Sa face antérieure limite la chambre postérieure de l'œil.

La *face antérieure* du cristallin répond à l'iris, dont elle est séparée par l'humeur aqueuse. Winslow avait dit, à tort, que le cristallin repoussait l'iris en avant : c'est l'espace intermédiaire au cristallin et à l'iris qui constitue la chambre postérieure de l'œil. La face antérieure du cristallin peut être vue à travers la pupille, d'où la possibilité d'apprécier les moindres nuances de coloration dans cette lentille. Lorsque la pupille est très-dilatée, la face antérieure du cristallin est

tout entière à découvert. Je ne sache pas qu'on ait démontré sur la face antérieure du cristallin, un feuillet séreux appartenant à la membrane de l'humeur aqueuse.

Sa *face postérieure* est en rapport avec le corps vitré, lequel est déprimé pour la recevoir. Cette face n'adhère nullement à la membrane hyaloïde : en disséquant un sujet de vingt-sept ans, mort avec une hydrophthalmie de l'un et de l'autre œil, Ribes a trouvé, entre l'hyaloïde et le cristallin, une humeur limpide, du poids de trois décigrammes ; en sorte que cet espace aurait pu être pris pour une troisième chambre.

Face postérieure du cristallin.

La *circonférence* du cristallin est comme enchâssée par les procès ciliaires du corps vitré, qui recouvrent, en y adhérant, la partie antérieure de cette circonférence : aussi le cristallin est-il maintenu solidement dans la place qu'il occupe. Le canal godronné entoure cette circonférence.

Sa circonférence.

Le cristallin présente diverses nuances de coloration dans les différents âges de la vie. Un peu rougeâtre chez le fœtus, il est d'une transparence parfaite après la naissance ; chez l'adulte, il devient un peu opalin à son centre ; dans la vieillesse, il acquiert une opacité jaunâtre, qui approche un peu de la nuance de l'ambre ou de la topaze. L'opacité morbide du cristallin constitue la cataracte.

Ses nuances de coloration suivant les âges.

Le cristallin se compose d'une *capsule* et d'une *substance propre* qui s'y trouve renfermée.

*Substances propres du cristallin.* Dépouillé de sa membrane, le cristallin présente trois degrés de consistance : 1° à sa superficie ; il est d'une mollesse presque liquide ; 2° au-dessous, le cristallin offre une consistance molle, collante, et s'écrase sous le doigt, c'est la *couche corticale* ; il est dur dans sa portion centrale, qui a reçu le nom de *noyau*, et qui représente exactement une boule de gomme. On a donné le nom d'*humeur de Morgagni* aux couches les plus superficielles qui sont liquides.

Substances propres du cristallin.

Ses trois degrés de consistance.

L'humeur de Morgagni forme entre les couches corticales et la capsule une couche de liquide bien plus épaisse en avant

Structure  
squameuse ou  
lamelleuse du  
cristallin.

qu'en arrière. Dans ce liquide nagent des cellules à noyau transparentes et incolores. Cette humeur se trouble aisément, elle est le point de départ de la cataracte laiteuse.

La substance corticale et le noyau ne diffèrent que par leur degré de densité qui est beaucoup plus grand dans celui-ci que dans celle-là. Ils sont formés de couches concentriques, qui sont très-faciles à démontrer, lors même que ce corps n'a été soumis à aucune préparation, mais qui sont de la dernière évidence après l'ébullition ou après l'immersion dans un acide étendu. Le cristallin se sépare alors en couches superposées ou squames, à la manière du bulbe de l'oignon.

Chaque squame  
est composée  
de fibres ra-  
diées.

Chacune des lames concentriques est elle-même composée de fibres qui se voient parfaitement sans préparation, en plaçant une de ces lames sur un plan noirci, et en l'examinant à la loupe ou au soleil.

Aspect étoilé  
du cristallin sou-  
mis à l'ébulli-  
tion.

Enfin, le cristallin, soumis à l'ébullition ou à l'action d'un acide, se fendille en trois, quatre, et même en un plus grand nombre de segments triangulaires, qui aboutissent tous par leur sommet au centre du cristallin; en sorte que les deux faces de cette lentille présentent un aspect étoilé. Les pathologistes ont rapproché avec avantage ce fait anatomique des cataractes étoilées à trois ou à un plus grand nombre de branches.

D'après ce qui précède, on voit que le problème de la texture du cristallin se réduit à la détermination de la nature des fibres qui composent les lames, à la détermination de leurs rapports et des moyens d'union des lames entre elles.

Le cristallin  
n'est pas compo-  
sé de fibrilles  
musculaires.

Le besoin d'expliquer certains phénomènes de la vision tel que la faculté qu'a l'œil de s'accommoder aux diverses distances, avait fait supposer à Descartes que le cristallin était composé de fibrilles musculaires. Cette hypothèse est devenue l'opinion de Young et de Dugès. Il est évident néanmoins que la nature de ces fibrilles ne se rapproche point de celle des muscles. M. Giraldès avance qu'au lieu d'être pleines et solides, elles sont creuses et renferment un liquide transparent. Suivant Henle, elles sont très-pâles, plates, hyalines; quelquefois

seulement elles ont présenté à cet auteur des rides transversales, ce que Werneck et Wagner ont aussi remarqué.

Les fibrilles sont régulièrement disposées à côté les unes des autres, fortement unies entre elles par leurs bords; elles sont aussi superposées comme les couches qu'elles forment, mais leur adhérence sur leurs faces est beaucoup plus faible que sur leurs bords, en sorte que la décomposition du cristallin en lamelles est très-facile.

Disposition des fibrilles.

Toutes ces fibres se dirigent généralement comme des méridiens du pôle antérieur au pôle postérieur, en passant sur la circonférence de chaque lame. Mais ces deux pôles sont des espaces, selon la description de Werneck, et non des points. Sur le pôle antérieur, cet espace a la forme d'un triangle à bords concaves en dehors, et sur le pôle postérieur, il a celle d'un carré à bords concaves dans le même sens. La substance qui se trouve dans ces espaces n'a point encore été suffisamment examinée. Il y aurait là, suivant Brewster (1), des cloisons sur lesquelles viendraient s'implanter les fibres.

Leur direction.

L'union des lames entre elles paraît à Huschke se faire, selon toute vraisemblance, par un liquide amorphe et finement grenu.

*Capsule cristalline.* Capsule lenticulaire, exactement moulée sur le cristallin, transparente comme lui dans l'état physiologique, susceptible de devenir opaque : ce qui constitue la cataracte membraneuse.

Sa surface externe, libre en avant, où elle est baignée par l'humeur aqueuse, contiguë seulement en arrière à l'hyaloïde, adhère intimement, dans sa circonférence, à la membrane hyaloïde ou plutôt à la zone ciliaire de Zinn.

Surface externe de la capsule du cristallin.

Sa surface interne ne paraît en aucune façon adhérente au cristallin. Si on incise cette capsule sur le vivant, après l'incision de la cornée transparente, le cristallin en est chassé par la seule tonicité des membranes de l'œil. La capsule cristalline a deux fois plus d'épaisseur dans son segment anté-

Sa surface interne.

(1) Mémoires de la Société royale de Londres, 1836.

rieur que dans son segment postérieur : on dirait d'une lame de la cornée (1). Sur la face antérieure est un épithélium pavimenteux d'une grande transparence.

**Ses vaisseaux.** La capsule cristalline reçoit des vaisseaux qui viennent de l'artère centrale de la rétine (*arteria capsularis*) (2). Ces vaisseaux, d'après Meckel, ne se distribueraient qu'à la moitié postérieure de la capsule ; ceux de la moitié antérieure viendraient des procès ciliaires.

Quelques anatomistes admettent que ces vaisseaux envoient des ramifications entre les diverses lames concentriques du cristallin, pour servir à leur nutrition ; mais il est constant que les ramifications de l'artère centrale de la rétine, après s'être épanouies sur la face postérieure de la capsule, se réfléchissent sur la circonférence de cette capsule pour se porter sur la face antérieure.

On n'a point découvert de nerfs dans le cristallin.

On n'a point découvert de nerfs dans le cristallin. Dugès pense que la rétine envoie jusqu'au cristallin des filaments nerveux qui viennent s'épanouir sur la capsule ; mais j'ai déjà dit que l'examen le plus attentif m'a convaincu que telle n'était pas la disposition de la rétine.

De l'humeur aqueuse et de sa membrane.

L'humeur aqueuse remplit les deux chambres de l'œil.

On donne le nom d'*humeur aqueuse* à un liquide d'une limpidité parfaite, transparent, qui remplit les deux chambres de l'œil. Ces deux espaces ou chambres, qui ne sont bien connus que depuis la découverte du véritable siège de la cataracte dans le cristallin, occupent la petite portion de la cavité oculaire, qui est intermédiaire à la cornée et au cris-

(1) Suivant Ribes, que je me plais toujours à citer, parce que ses travaux méritent toute confiance, « en examinant la membrane cristalline du côté de sa face interne à un beau jour, et avec une bonne loupe, on y voit, au pincet nu les deux moitiés antérieure et postérieure de la capsule se réunissent, une série de fentes transversales qui règnent sur toute la circonférence. Il m'a été impossible de m'assurer si ces fentes répandent aux procès ciliaires du corps vitré, ou aux franges villieuses des procès ciliaires de la choroïde. »

(2) Voy. la fig. V de la planche 6 de Summering, *Icones oculi humani*.

tallin. L'iris sépare cet espace en deux parties inégales : l'une, antérieure, plus considérable, c'est la *chambre antérieure*; l'autre, plus petite, c'est la *chambre postérieure*. Ces deux chambres communiquent entre elles par l'ouverture pupillaire. On peut acquérir la preuve de l'existence, longtemps contestée, de la chambre postérieure, en soumettant l'œil à la congélation. La même expérience permet d'étudier approximativement le rapport de la capacité des deux chambres. Ce rapport est de 3 : 1, la chambre antérieure étant, bien entendu, la plus grande.

Rapport de capacité entre les deux chambres.

La quantité totale de l'humeur aqueuse est évaluée à vingt-cinq centigrammes; son analyse chimique donne, selon Che-  
nevix, de la gélatine, de l'albumine, de l'hydrochlorate et du deutoxyde de sodium. Il faudrait ajouter du phosphate de chaux et des lactates, d'après Berzélius. Cette humeur est légèrement visqueuse comme de l'eau tenant en dissolution une petite quantité de gomme.

Quantité totale de l'humeur aqueuse.

Sa composition.

*Membrane de l'humeur aqueuse.* On admet généralement aujourd'hui que l'humeur aqueuse est sécrétée par une membrane qu'on appelle *membrane de l'humeur aqueuse* ou de *Demours*, bien qu'elle ait été décrite, avant lui, par Zinn et par Descemet. Cette membrane, d'après Demours, qui, à la vérité, l'a décrite mieux qu'on ne l'avait fait avant lui, tapisse la face postérieure de la cornée, et se réfléchit sur la face antérieure de l'iris; là, suivant le plus grand nombre, elle se perd, et ne saurait être suivie jusqu'à la pupille; suivant d'autres, au contraire, elle va jusqu'à la pupille, et s'y termine; suivant d'autres enfin, elle se réfléchit à travers la pupille, pour revêtir la face postérieure de l'iris, où elle retient le pigmentum.

Trajet supposé de la membrane de l'humeur aqueuse.

Or, il est facile de détacher sur la face postérieure de la cornée, soit après une macération prolongée, soit après une ébullition légère, une lame assez épaisse, assez résistante, d'un aspect cartilagineux; mais rien n'indique que cette lame soit autre chose que la lame postérieure de la cornée, dont elle présente l'aspect.

C'est par induction qu'on admet son existence sur la face postérieure de la cornée.

Je n'ai pu constater anatomiquement sa réflexion sur la circonférence de l'iris. Il faut remarquer cependant que l'examen microscopique démontre l'existence d'un épithélium pavimenteux sur toutes ces parties.

L'humeur aqueuse est-elle fournie par le corps vitré ?

Suivant Ribes, l'humeur aqueuse serait fournie par le corps vitré, et versée dans la chambre postérieure par les canaux qu'il dit exister dans l'épaisseur des procès ciliaires du corps vitré. Il se fonde : 1° sur une expérience qui consiste à enlever la cornée avec précaution, et à suspendre l'œil par le nerf optique : on voit alors l'humeur vitrée suinter à travers la perte de substance de la cornée, et en moins de vingt-quatre heures, les deux tiers du corps vitré se sont écoulés ; 2° sur les cas d'imperforation de l'iris, dans lesquels, suivant cet observateur, l'humeur aqueuse serait contenue en entier dans la chambre postérieure de l'œil : la portion libre des procès ciliaires du corps vitré serait chargée de l'absorption du liquide.

Hypothèses diverses au sujet de la sécrétion de l'humeur aqueuse.

Dugès a modifié cette opinion ainsi qu'il suit. Le canal gonionné de Petit serait, suivant lui, divisé en autant de plis faisant cloison qu'il y a de procès ciliaires. Il représente donc plutôt un ensemble de canaux courts, antéro-postérieurs, qu'un canal circulaire ; ces canaux courts communiqueraient en arrière avec le corps vitré, et s'ouvriraient en avant par des éraillures ou perforations que présente la couronne de Zinn, et qui permettraient à l'humeur aqueuse, sécrétée par le corps vitré, de suinter au-devant du cristallin.

On peut lire, dans Haller, toutes les opinions qui ont été émises sur la génération de l'humeur aqueuse, génération qu'on a successivement attribuée au corps vitré, comme Ribes et Dugès, aux procès ciliaires, à la choroïde, à l'iris, et enfin à des conduits particuliers, venus du dehors, qui traverseraient la sclérotique à son union avec la cornée.



## Vaisseaux et nerfs de l'œil.

**Artères.** Ce sont : 1° les *ciliaires courtes postérieures*, en nombre considérable, qui entourent le nerf optique, traversent la sclérotique au voisinage de ce nerf, et se distribuent dans la choroïde, dans les procès ciliaires et dans l'iris; 2° les *ciliaires courtes antérieures*, qui traversent la partie antérieure de la sclérotique, et se distribuent à l'iris; 3° les *ciliaires longues postérieures*, au nombre de deux, l'une en dedans, l'autre en dehors, qui marchent entre la sclérotique et la choroïde, percent la sclérotique à trois ou quatre lignes du nerf optique, sans fournir le moindre rameau à ces deux membranes. Parvenues à la grande circonférence de l'iris, elles se-bifurquent en décrivant une courbe, et s'anastomosent autour de cette grande circonférence, pour constituer le grand cercle artériel de l'iris. C'est de ce cercle que partent le plus grand nombre des vaisseaux iriens. 4° *Artère centrale de la rétine*. Elle pénètre par le centre du nerf optique, envoie au cristallin une branche qui traverse le corps vitré d'arrière en avant, et couvre de ramifications la surface interne de la rétine.

Artères ciliaires.

Artère centrale de la rétine.

**Veines.** Elles correspondent aux artères, mais sont beaucoup plus multipliées que ces dernières. Les veines ciliaires postérieures ou courtes forment, dans la choroïde, des espèces de tourbillons (*vasa vorticosa*). Toutes les veines du globe de l'œil s'abouchent dans la veine ophthalmique et dans la veine angulaire (1).

Veines.

(1) Voici quelques détails très-précis sur la distribution des artères et des veines de l'œil, qui m'ont été fournis par M. Denonvilliers, d'après de très-belles préparations qu'il a faites à l'occasion d'un concours pour le prosectorat, en 1835.

**Artères :** 1° Les artères ciliaires courtes postérieures sont, en général, réunies en deux groupes : l'un externe, l'autre interne. Après avoir fourni quelques rameaux très-déliés à la sclérotique, elles se placent entre cette membrane et la choroïde, s'épanouissent en rayonnant à la surface externe de la choroïde, qu'elles ne tardent pas à traverser pour gagner sa face interne. De

Nerf optique.

*Nerfs.* 1° *Nerf spécial* ; c'est le nerf optique, dont nous exposerons ailleurs (Voy. *nerfs crâniens*) l'origine, la disposition et la structure ;

Nerfs ciliaires.

2° *Nerfs ciliaires*, venant 1° de la cinquième paire, nerf

ces ramifications, les unes se perdent dans la choroïde, les autres vont se porter à la circonférence externe du cercle ciliaire, pour se jeter, en très-grande partie, dans les procès ciliaires ; tandis que les autres vont s'anastomoser avec des rameaux émanés du grand cercle artériel de l'iris.

2° *Les ciliaires longues postérieures*, au nombre de deux, vont former le grand cercle artériel de l'iris.

3° *Les ciliaires antérieures* proviennent de la terminaison des branches musculaires. Elles sont au nombre de deux, une supérieure, une inférieure, quelquefois il y a une troisième artère ciliaire qui est externe. Elles percent perpendiculairement la sclérotique, à une ligne environ de sa réunion avec la cornée, au niveau de la circonférence externe du ligament ciliaire ; chacune d'elles se divise immédiatement en deux branches qui se portent, en divergeant, à la rencontre des branches des ciliaires postérieures longues, et complètent ainsi le grand cercle artériel de l'iris. Ce grand cercle artériel est donc fourni, à la fois, par les artères ciliaires antérieures, et par les artères ciliaires postérieures longues. Quand les premières sont très-développées, les secondes le sont moins, et réciproquement. Assez fréquemment, le cercle est entièrement formé par les ciliaires postérieures longues, et les ciliaires antérieures viennent s'y rendre directement, sans division préalable. Bien qu'on ait généralement écrit que le cercle artériel est formé uniquement par les ciliaires postérieures, M. Denonvilliers n'a pas rencontré un seul cas où les ciliaires antérieures n'entrassent pour quelque chose dans sa composition. Du grand cercle artériel, ainsi constitué, part un nombre considérable : 1° de *branches iriennes*, extrêmement serrées, fines, flexueuses, qui se portent vers la pupille. Ces branches iriennes ne s'anastomosent entre elles qu'à la terminaison de la petite circonférence de la pupille, pour former le *petit cercle artériel* de l'iris ; 2° des *branches rétrogrades choroïdiennes*, qui traversent le ligament ciliaire, auquel elles abandonnent quelques ramuscules, et vont s'anastomoser avec les artères ciliaires courtes postérieures. Il y a donc, pour la choroïde et l'iris, deux systèmes artériels : le postérieur, formé par les artères choroïdiennes postérieures ; le système antérieur, formé par les ciliaires postérieures longues et les ciliaires antérieures. Ces deux systèmes communiquent largement entre eux.

*Veines choroïdiennes et iriennes.* Indépendamment des veines ciliaires postérieures longues et courtes, qui sont satellites des artères du même nom, il existe un système veineux choroïdien particulier, qui a reçu le nom de *vasa vorticosa*, vaisseaux tourbillonnés. Ces vasa vorticosa occupent la surface externe de la choroïde, à une distance à peu près égale des extrémités antérieures et posté-

exclusivement affecté à la sensibilité, soit directement par le nerf nasal, soit indirectement par le ganglion ophthalmique ; 2° du nerf moteur commun, nerf essentiellement affecté au mouvement. Ces nerfs se distribuent au cercle ciliaire et à l'iris.

rien de l'œil ; ils sont au nombre de quatre et quelquefois au nombre de cinq. A eux seuls aboutissent les *veines iriennes*, innombrables, comme chevelues, flexueuses à la manière des artères, traversant le ligament ciliaire, en évitant le grand cercle veineux de l'iris, et allant se jeter directement dans les vaisseaux tourbillonnés. Il importe d'insister sur ce point, qu'aucune veine nne ne va se rendre à ce cercle veineux de la grande circonférence de l'iris, qui est formé par les veines ciliaires longues postérieures : les vaisseaux tourbillonnés communiquent, d'ailleurs, largement avec les veines choroidiennes. De chaque groupe de vaisseaux tourbillonnés part une veine ; ces veines, au nombre de quatre ou cinq, suivant le nombre des tourbillons, se réunissent en deux troncs, qui percent perpendiculairement la sclérotique, à une distance à peu près égale des extrémités antérieure et postérieure du globe de l'œil, et vont se jeter dans une des divisions de la veine ophthalmique. Evidemment, ces troncs veineux répondent aux artères ciliaires antérieures, bien qu'elles leur paraissent complètement étrangères.

## DE L'ORGANE DE L'OUÏE.

Sa situation  
dans l'épaisseur  
du rocher.

L'*oreille* est un sens par lequel nous percevons les vibrations de l'air qu'on nomme *sons*.

Sa division :

En oreille interne :

L'organe de l'ouïe n'est pas situé à la face, comme les autres sens ; mais il est contenu dans l'épaisseur de la base du crâne, dans le rocher, dont la situation profonde l'abrite contre les lésions extérieures. Il est essentiellement constitué par un appareil membraneux et nerveux, contenu dans une cavité osseuse extrêmement compliquée, qui porte le nom de *labyrinthe* ou *oreille interne*.

En oreille externe,

Le labyrinthe communique à l'extérieur par une espèce de cornet acoustique, qui se compose du *pavillon de l'oreille* et du *conduit auditif externe* : c'est l'*oreille externe*, qu'on peut considérer comme un appareil collecteur des ondes sonores.

Et en oreille moyenne,

On donne le nom d'*oreille moyenne* ou *caisse du tympan* à une cavité intermédiaire au labyrinthe et à l'oreille externe, cavité intermédiaire qu'on peut considérer comme le modérateur du son, dont elle augmente l'intensité quand le son est faible, et dont elle diminue l'intensité quand il est fort (1).

Il suit de là que l'oreille est constituée par une succession de cavités, qui sont, en procédant de l'extérieur à l'intérieur : 1° l'oreille externe (pavillon et conduit auditif externe) ; 2° l'oreille moyenne, ou tympan ; 3° l'oreille interne, ou labyrinthe.

(1) Richerand (*Éléments de physiologie*, 1<sup>re</sup> édition) avait parfaitement comparé les usages de la caisse du tympan, par rapport à l'audition, aux usages de l'iris, par rapport à la vision.

C'est dans cet ordre, qui est aussi celui du degré de complication de structure, que je vais décrire cet appareil.

#### OREILLE EXTERNE.

L'*oreille externe* représente un infundibulum, ou cornet acoustique, dont la partie évasée constitue le '*pavillon*', et dont la partie rétrécie constitue le *conduit auditif externe* (1).

##### A. Pavillon de l'oreille.

##### 1° Conformation extérieure.

Le *pavillon de l'oreille*, vulgairement connu sous le nom d'*oreille*, *auricule* (Chauss.), occupe la région latérale de la tête, derrière l'articulation de la mâchoire inférieure, au-devant de la région mastoïdienne; c'est une lame élastique ovulaire, diversement plissée sur elle-même et comme ondulée.

Situation du pavillon de l'oreille.

Libre en haut, en arrière et en bas, le pavillon de l'oreille est très-fortement fixé en avant et en dedans, et d'une manière tellement solide, que les oreilles peuvent supporter le poids de tout le corps.

Les variétés individuelles de forme, de direction, de relief et de dimensions de l'auricule, sont généralement connues. De ces variétés, les unes sont congéniales, les autres sont acquises. Parmi ces dernières, on doit signaler l'habitude d'emprisonner plus ou moins étroitement dans la coiffure l'appareil entier de l'audition. La direction ou le relief du pavillon n'est pas en effet sans quelque influence, sur l'audition, dont la perfection, suivant Buchanan, serait en raison de l'angle que forme le pavillon avec la face latérale de la tête, angle qui, dans une bonne conformation, doit être de 25 à 30 degrés.

Variétés individuelles.

(1) L'oreille externe, à proprement parler, n'existe que chez les mammifères; encore ceux des mammifères qui ne vivent pas constamment dans un milieu aérien, et, par conséquent, dont l'audition n'est pas aérienne, en sont-ils dépourvus.

Face mastoi-  
dienne.

La *face interne* ou *mastoïdienne* du pavillon présente des éminences et des enfoncements qui trouvent leur explication dans la disposition des éminences et des enfoncements de la face externe.

Face externe.

La *face externe* est remarquable par sa disposition alternativement saillante et déprimée : elle présente à son centre, plus près cependant de la partie inférieure que de la partie supérieure, la *conque*, excavation infundibuliforme, d'une forme et d'un évasement bien connus, et qui offre dans son fond et à sa partie antérieure l'orifice du conduit auditif.

Conque.

La conque est limitée en avant par le *tragus*, languette triangulaire, adhérente par sa base, qui est dirigée en avant et en dedans ; libre par son sommet, qui est dirigé en arrière et en dehors, et qui s'avance en manière d'opercule sur l'embouchure du conduit auditif, lequel peut être complètement obturé par la dépression de cet opercule. Celle des faces du *tragus*, qui fait partie de la conque, est hérissée de poils roides, surtout chez les vieillards, d'où lui est peut-être venu son nom (*tragus*, de *τράγος*, *bouc*). Ces poils ont pour usage d'arrêter les corpuscules qui voltigent dans l'air.

Le *tragus* est  
l'opercule  
du  
conduit  
auditif  
externe.

Antitragus.

2° En arrière et en bas, à l'opposite du *tragus*, la conque est limitée par l'*antitragus*, languette triangulaire plus petite que le *tragus*, dont il est séparé par une échancrure arrondie, large et profonde, l'*échancrure de la conque*.

Anthélix.

3° En arrière et en haut, la conque est limitée par l'*anthélix*, repli curviligne qui commence au-dessus de l'*antitragus*, dont il est séparé par une dépression légère, se porte en haut et en avant et se bifurque pour se terminer dans la rainure de l'hélix. Les deux branches de bifurcation de l'*anthélix*, dont la supérieure est large et mousse, et l'inférieure comme tranchante, interceptent un enfoncement superficiel appelé *fosse scaphoïde* ou *uviculaire*, mieux nommée *fossette de l'anthélix*.

Hélix.

On appelle (*hélix*, *ἑλῖξ*, ligne spirale, d'*ἔλκεν*, envelopper) un repli curviligne qui constitue la limite de l'oreille, dont il forme la bordure extérieure. Il commence dans la cavité de la

conque, qu'il divise en deux parties inégales, l'une supérieure plus étroite, l'autre inférieure plus large ; se porte en grossissant d'une manière insensible en haut et en avant, au-dessus du conduit auditif, puis au-dessus du tragus dont il est séparé par un sillon très-prononcé, puis directement en haut ; se recourbe en arrière, descend en bas pour former le bord postérieur de l'oreille, et se termine en se continuant en avant avec l'anthélix, en arrière avec le *lobule*.

On appelle *rainure* ou *sillon de l'hélix*, une gouttière concentrique à l'hélix qui la circonscrit et qu'elle sépare de l'anthélix.

Sillon de l'hélix.

Le *lobule* occupe la partie inférieure ou petite extrémité du pavillon, dont il est distinct par sa mollesse ; il est surmonté en avant par le tragus, en arrière par l'autitragus, et au milieu par l'échancrure de la conque. C'est au lobule de l'oreille, dont les dimensions sont d'ailleurs extrêmement variables, suivant les sujets, que la plupart des peuples sont dans l'habitude de suspendre des anneaux.

Lobule.

## 2° Structure du pavillon.

*Cartilage auriculaire*. Il constitue la charpente du pavillon, dont il détermine en grande partie la forme, et qui lui doit également toute sa souplesse et toute son élasticité.

Dépouillé de la peau, le *cartilage auriculaire* présente donc les éminences et les dépressions que nous avons décrites à l'occasion de la conformation extérieure du pavillon, toutefois, avec quelques modifications : ainsi, le cartilage n'offre rien qui réponde au lobule ; ainsi, le repli cartilagineux qui constitue l'hélix cesse au niveau du milieu de la conque où il est continué par un repli de la peau qui, d'ailleurs, le déborde dans presque toute son étendue, et augmente son relief. Le cartilage du pavillon offre, en outre :

Formes du cartilage auriculaire.

1° Une *éminence apophysaire*, en forme de mamelon, *apophyse de l'hélix*, très-considérable, d'une grande densité, qui naît du bord antérieur de l'hélix, au-dessus du tragus, Cette apophyse donne attache à un ligament.

Apophyse de l'hélix.

Extrémité caudale de l'hélix et de l'anthélix.

2° Une languette en forme de queue, séparée de l'antitragus et de la conque par une fente très-prolongée, que remplissent des fibres ligamenteuses. Cette languette, qui est formée par les extrémités réunies de l'hélix et de l'anthélix, est très-épaisse, très-dense; on peut l'appeler *extrémité caudale de l'hélix et de l'anthélix*; elle soutient la base du lobule.

Épaississement linéaire de la conque.

3° Un *épaississement* extrêmement prononcé, *épaississement de la conque*, avec modification dans la couleur, qui est d'un blanc mat. Cet épaississement est disposé suivant une ligne verticale, et règne sur la face mastoïdienne de la conque, pour se terminer à la partie inférieure du cartilage: il semble destiné à maintenir la forme de la conque, qu'il est impossible de déplisser avant la section de cette portion épaissie du cartilage.

Ses incisures.

On trouve, en outre, sur le cartilage auriculaire, plusieurs *divisions* ou *incisures*, qui le divisent incomplètement en plusieurs pièces mobiles les unes sur les autres et unies entre elles par des ligaments. Les incisures principales sont, indépendamment de la fente que j'ai indiquée entre l'antitragus et l'extrémité caudale de l'hélix et de l'anthélix: 1° une petite incisure verticale sur l'hélix, au niveau de son bord antérieur; 2° une petite incisure également verticale sur le tragus; 3° plusieurs échancrures peu régulières de l'hélix; 4° je reviendrai, à l'occasion du conduit auditif, sur une fente plus importante encore, située entre l'hélix et le tragus, et qui se prolonge sur la moitié externe de l'orifice du conduit auditif.

Peau du pavillon.

*Peau du pavillon.* Remarquable par sa finesse et par sa transparence, qui permettent de voir, au travers de cette membrane et sans dissection préalable, le réseau vasculaire sous-cutané; elle ne l'est pas moins par sa tension et par son adhérence au cartilage sur lequel elle se moule, et dont elle traduit les formes à l'extérieur. Je signalerai plus particulièrement, sous le rapport de la ténuité et de l'adhérence, la portion de peau qui tient à la conque.

La portion de peau qui répond à la circonférence de l'oreille, est peu adhérente à l'hélix, qu'elle déborde; cette même peau,



repliée sur elle-même, continue inférieurement l'hélix et forme, à elle seule, le lobule. Le lobule et la partie voisine de la circonférence de l'oreille ne sont autre chose qu'un repli de la peau, dans l'épaisseur duquel est contenue une graisse molle. On trouve un peu de graisse sur toute la circonférence de l'oreille, jamais ailleurs.

Le lobule est un repli de la peau.

La peau de l'oreille est pourvue de follicules sébacés que l'on démontre très-bien par la macération, à la manière de Sœmmering, et qu'on observe surtout dans la conque et dans la fossette de l'anthélix.

Follicules sébacés.

*Ligaments.* Divisés en extrinsèques et en intrinsèques.

*Ligaments extrinsèques.* 1° *Ligament postérieur* : c'est une couche ligamenteuse, épaisse, étendue de la conque à l'apophyse mastoïde ; 2° *ligament antérieur*, triangulaire, très-large et très-résistant, qui naît de l'apophyse de l'hélix et de la portion voisine du pourtour de l'hélix, et vient se terminer à l'arcade zygomatique, et se confondre avec l'aponévrose temporale superficielle ; 3° *ligament du tragus*, très-fort, étendu du tragus à la portion voisine de l'arcade zygomatique.

Ligaments extrinsèques.

*Ligaments intrinsèques.* Ils ont pour objet de maintenir le cartilage du pavillon plissé sur lui-même ; ce sont : 1° le ligament qui maintient la queue de l'hélix appliquée contre la conque ; 2° le ligament très-fort qui va du tragus à l'hélix, et qui unit la moitié externe du pourtour du conduit auditif au cartilage du pavillon ; 3° les trousseaux très-forts qui se trouvent à la face mastoïdienne du pavillon, et qui maintiennent ses replis : leur section permet de déplier le pavillon ; 4° les *trousseaux ligamenteux*, les plus remarquables, occupent l'épaisseur du repli que présente la branche de bifurcation inférieure de l'anthélix.

Intrinsèques.

*Muscles.* Les trois muscles *extrinsèques*, qui sont à l'état de vestige chez l'homme, et qui sont si développés chez les animaux timides, sont destinés à mouvoir le pavillon en totalité. (*Voyez MYOLOGIE.*)

Muscles extrinsèques.

Les muscles *intrinsèques* meuvent les diverses parties du cartilage auriculaire. Comme les extrinsèques, ils sont rudi-

Intrinsèques

mentaires. Ils ne sont ni plus ni moins développés chez les peuples sauvages que chez les peuples policés. Ils sont au nombre de cinq, dont quatre occupent la face externe, et un seul la face interne du pavillon.

Grand muscle  
de l'hélix.

1° *Le grand muscle de l'hélix* est verticalement placé sur la partie antérieure de l'hélix, au niveau du tragus : c'est une languette étroite, oblongue, charnue à sa partie moyenne, et tendineuse à ses extrémités ; ses fibres sont verticales.

Petit muscle  
de l'hélix.

2° *Le petit muscle de l'hélix*, le plus petit des muscles intrinsèques, couché sur la partie de l'hélix, qui divise la conque en deux parties.

Muscles du  
tragus.

3° *Muscle du tragus*. Quadrilatère, couché sur la face externe du tragus ; ses fibres sont verticalement dirigées.

De l'antitragus.

4° *Muscle de l'antitragus*. Languette qui couvre la face externe de l'antitragus, et qui va de là se fixer par un tendon à la partie supérieure de l'extrémité caudale de l'hélix. Il pourrait avoir pour usage de mouvoir cette extrémité caudale sur l'antitragus.

Muscle trans-  
verse.

5° *Muscle transverse*. Il occupe la face mastoïdienne de l'auricule. C'est, d'après Sæmmering, une couche transversale de fibres d'inégale longueur, étendue en demi-cercle, de la convexité de la conque, à la saillie qui correspond à la rainure de l'hélix. Je doute du caractère musculaire de ces fibres transversales, que je suis porté à regarder comme un ligament intrinsèque, destiné à maintenir le repli de la portion d'anthélix qui limite la conque en arrière et en haut.

Vaisseaux du  
pavillon.

*Vaisseaux et nerfs*. Les artères du pavillon sont : 1° l'auriculaire postérieure, dont une branche remarquable traverse le cartilage, entre l'extrémité caudale de l'hélix et la conque, pour venir se répandre dans la cavité de la conque ; 2° toutes les autres branches auriculaires postérieures se distribuent à la face mastoïdienne du pavillon : parvenues à la grande circonférence de l'hélix, elles se recourbent sur cette circonférence pour gagner la face externe de l'auricule ; 3° les auriculaires antérieures émanent de la carotide externe et de la temporale, et se divisent en branches inférieures ou artères du lobule, et

en branches ascendantes. Les *reines* portent le même nom et suivent la même direction.

*Nerfs.* Tous viennent du nerf auriculaire, branche du plexus cervical, exclusivement affectée au sentiment ; trois ou quatre rameaux nerveux s'épanouissent sur la surface interne de l'auricule. Un rameau remarquable traverse le cartilage de l'auricule entre l'antitragus et l'extrémité caudale de l'hélix, pour aller se distribuer à la peau qui revêt la conque.

Nerfs du pavillon.

#### B. Conduit auriculaire.

Le *conduit auriculaire, conduit auditif externe*, est un canal, partie cartilagineux, partie osseux, étendu de la conque à la membrane du tympan. C'est la partie rétrécie du cornet acoustique que représente l'oreille externe.

Sa *longueur* est de 27 millimètres environ. Sa coupe est une ellipse, dont le grand diamètre est vertical ; sa direction est transversale ; il décrit une très-légère courbure dont la convexité est en haut. En outre, au voisinage de son orifice externe, il est coudé à angle saillant en haut, reentrant en bas, et c'est pour effacer ce coude qu'on porte le pavillon de l'oreille en haut et en arrière, lorsqu'on veut examiner le fond du conduit auditif externe.

Longueur et direction du conduit auriculaire.

Le conduit auriculaire est en rapport, en avant, avec l'articulation temporo-maxillaire ; en arrière, avec l'apophyse mastoïde ; en bas, avec la glande parotide.

Ses rapports.

Son *orifice externe*, oblong verticalement, plus ou moins évasé, suivant les sujets, garni de poils dans la vieillesse, occupe la partie antérieure et inférieure de la conque, derrière le tragus qui lui sert d'opercule. Il est limité, en arrière, par une sorte de *crête semi-lunaire* qui est plus ou moins déjetée en avant, suivant les sujets, de manière à rétrécir plus ou moins cet orifice. En avant, le conduit auditif est précédé par une excavation cachée par le tragus, *excavation tragiennne de la conque*, qui forme comme le vestibule de ce conduit.

Son orifice externe.

Crête semi-lunaire de l'orifice externe.

Excavation tragiennne de la conque.

L'*orifice interne* du conduit auditif est circulaire, très-

Obliquité de l'orifice interne du conduit auditif.

obliquement coupé de haut en bas et de dehors en dedans, et terminé par la membrane du tympan.

*Structure.* Le conduit auriculaire est formé : 1° par une *portion osseuse*; 2° par une *portion cartilagineuse et fibreuse*.

Portion osseuse du conduit auditif externe.

Elle est remplacée chez le fœtus par le cercle tympanal.

1° La *portion osseuse* a été décrite à l'occasion de l'os temporal, sous le titre de *conduit auditif externe*. Elle manque chez le fœtus et chez l'enfant nouveau-né, où elle est remplacée par l'*anneau* ou *cercle tympanal*. Nous avons vu cet anneau constituer, chez l'adulte, une lame osseuse, bien distincte du reste du temporal, s'appuyant en arrière sur l'apophyse mastoïde et sur l'apophyse styloïde, dont elle constitue l'apophyse engainante, et séparée, en avant, de la portion auriculaire de la cavité glénoïde, par la scissure de Glaser : cette lame forme les parois inférieure et antérieure du conduit auditif et de la caisse du tympan.

Mode d'union du pavillon et du conduit auditif cartilagineux.

2° *Portion cartilagineuse et fibreuse.* Elle forme la moitié externe du conduit auditif, et peut être séparée du cartilage du pavillon par une dissection attentive. Si on incise sur la crête semi-lunaire qui limite en dehors l'orifice du conduit auditif, on voit que cette crête résulte de la juxtaposition de deux bords cartilagineux, dont l'un appartient au conduit auditif, et l'autre au pavillon, et qui sont réunis par du tissu fibreux. Si on prolonge la dissection entre le tragus et la partie correspondante de l'hélix, on arrive à séparer le pavillon d'avec le conduit auditif, excepté en bas, où leur continuité, comme cartilage, est établie à l'aide d'une languette ou isthme.

Le tragus appartient au conduit auditif externe.

Le tragus appartient essentiellement au conduit auditif; on peut même dire que le cartilage de ce conduit n'est autre chose que le prolongement du tragus replié sur lui-même, de manière à former les deux tiers ou les trois quarts inférieurs d'un cylindre. Par sa circonférence interne, le cartilage du conduit auditif est attaché à la circonférence externe rugueuse du conduit osseux, à l'aide d'un tissu fibreux, plus étendu en haut et en arrière qu'en bas et en avant, tissu

fibreux qui permet à ce cartilage une grande mobilité: un prolongement, ou apophyse cartilagineuse, épaisse, occupe la partie inférieure et antérieure de cette circonférence du cartilage.

La *portion fibreuse* du conduit auditif externe forme le tiers ou le quart supérieur de ce conduit; elle remplit, en outre, une échancrure considérable que présente la circonférence interne du cartilage.

Portion fibreuse du conduit auditif cartilagineux.

Le cartilage du conduit auditif présente, au voisinage du tragus, deux ou trois fentes ou divisions, avec perte de substance, qu'on appelle *incisures de Santorini*, lesquelles lui donnent quelque ressemblance avec les cerceaux de la trachée: ces incisures sont perpendiculaires à la longueur du conduit, et remplies par un tissu fibreux que quelques anatomistes ont considéré comme entremêlé de fibres musculaires, ou comme formé exclusivement par des fibres musculaires destinées à mouvoir les petites pièces incomplètement séparées du cartilage auriculaire: il est évident que, d'une part, le mode d'union du conduit auditif cartilagineux et fibreux avec le conduit osseux, et d'une autre part, les incisures de ce conduit, ont trait aux mouvements.

Incisures de ce conduit.

*De la peau du conduit auditif externe.* La surface interne du conduit auditif est tapissée par un prolongement de la peau, remarquable, 1° par sa ténuité, qui va en augmentant progressivement depuis l'entrée jusqu'au fond du conduit auditif. La finesse, l'exquise sensibilité et la délicatesse extrême de la portion de peau correspondante au conduit auditif osseux, méritent d'être mentionnées. 2° Le duvet léger, dont elle est revêtue dans toute son étendue, établit son caractère de tissu cutané, exclut celui du tissu muqueux. Chez les vieillards, des poils assez longs hérissent l'entrée du conduit auditif, comme la face interne du tragus, et préviennent l'introduction des corpuscules et des insectes, qu'engluerait d'ailleurs la matière cérumineuse. 3° La peau du conduit auditif est encore remarquable par la présence de follicules sébacés ou de glandes appelées *glandes cérumineuses*, dont les ori-

Peau du conduit auditif externe.

Glandes cérumineuses.

Caractères du  
cérumen.

fices, visibles à l'œil nu, donnent à la peau un aspect aréolaire. Ces glandules occupent tout le pourtour de la portion cartilagineuse et fibreuse du conduit auditif : leur couleur jaune-brun permet facilement de les découvrir dans les coupes obliques que l'on fait à la peau. Le produit de la sécrétion des follicles du conduit auditif est une humeur onctueuse, assez épaisse, analogue à de la cire, d'où le nom de *cérumen* (*cera*, *cire*). Elle est très-amère, soluble, en partie seulement dans l'eau, où elle forme une émulsion susceptible de tacher le papier à la manière des corps gras, pouvant acquérir une dureté pierreuse, par son séjour prolongé dans le conduit auditif, et devenant alors une cause mécanique de surdité. L'analyse chimique de cette substance donne, d'après Berzélius, une huile grasse, une substance albumineuse, une matière colorante; et suivant Rudolphi, un principe amer, qui serait le même que celui de la bile. La nature a voulu, dit Sœmmering, qu'il y eût une assez grande quantité de cérumen, non-seulement pour écarter les insectes, mais encore pour atténuer l'intensité des rayons sonores. C'est donc une mauvaise habitude que de se servir de cure-oreille, à moins d'accumulation anormale de cérumen.

Usages.

#### DE L'OREILLE MOYENNE OU DU TYMPAN.

Préparation  
de la caisse du  
tympan.

*Préparation.* On arrive dans la caisse du tympan : 1° par sa paroi externe, en enlevant la membrane du tympan ; 2° par sa paroi supérieure, en enlevant, avec un fort scalpel, la partie antérieure de la base du rocher : une scissure, ou plutôt une espèce de suture occupant le lieu précis où le rocher est appuyé sur la portion écailleuse, décide le point où doit être faite cette ablation ; 3° par sa partie inférieure, en brisant la lame du conduit auditif.

Pour bien voir la caisse du tympan, il faut avoir plusieurs pièces préparées de différentes manières. Il importe, d'ailleurs, d'étudier l'oreille moyenne sur des temporaux d'adulte et de fœtus, sur des pièces macérées, sur des pièces fraîches ou sur des pièces desséchées, sans macération préalable.

Idee générale  
du tympan.

Le *tympan*, *caisse du tympan* (*tympanum*, tambour) est une cavité intermédiaire au conduit auriculaire et au laby-

rinthe, en communication avec l'arrière-bouche, et, par conséquent, avec les voies aériennes par la trompe d'Eustachi, se prolongeant dans les cellules de l'apophyse mastoïde par des arrière-cavités ou sinus, et traversée par une chaîne d'osselets, *osselets de l'ouïe*.

La cavité, ou caisse du tympan occupe la partie antérieure de la base du rocher, au-dessus de la lame du conduit auditif externe au-devant de l'apophyse mastoïde, et fait suite à la portion osseuse de la trompe d'Eustachi, dont elle semble n'être qu'une dilatation.

Sa *forme*, d'ailleurs irrégulière, ou plutôt les deux membranes sèches, opposées, qu'il présente, l'ont fait comparer, avec assez de justesse, à une caisse militaire; il est aplati de dehors en dedans, de sorte que son diamètre transverse est plus petit que tous les autres. — On lui considère une paroi *interne*, une paroi *externe* et une *circonférence*.

#### *Paroi externe de la caisse du tympan.*

Elle est formée: 1° par la *membrane du tympan*; 2° par la portion de l'os temporal dans laquelle cette membrane est enchâssée. La portion d'os temporal qui concourt à former la paroi externe du tympan est une lame compacte, plane chez l'homme, extrêmement bombée chez quelques animaux.

La *membrane du tympan* est une cloison membraneuse circulaire, demi-transparente, sèche à la manière d'un parchemin, vibratile, située entre le conduit auditif externe, au fond duquel on peut la voir chez le vivant, et la caisse du tympan.

Sa *direction* est très-oblique de haut en bas et de dehors en dedans; de telle sorte qu'au lieu de terminer le conduit auditif, en le coupant perpendiculairement à sa longueur, elle se continue, sous un angle à peine marqué, avec la paroi supérieure de ce conduit. Il résulte de cette obliquité que la membrane du tympan s'unit, sous un angle de 45° environ, avec la paroi inférieure du conduit auditif, et que ce conduit, se terminant en bec de flûte, présente plus de longueur en bas qu'en haut.

Sa situation.

Sa forme.

Membrane du tympan.

Sa direction.

Ses faces interne et externe.

La *face externe* de la membrane du tympan, qui est libre, regarde en bas et en dehors ; la *face interne*, dirigée en haut et en dedans, adhère très-fortement au manche du marteau, qui l'attire de son côté, de telle manière que cette membrane présente à son centre une dépression infundibuliforme, concave en dehors, et convexe en dedans. La *circonférence* de cette membrane est encadrée, à la manière d'un verre de montre, dans une rainure circulaire, que présente l'extrémité interne du conduit auditif chez l'adulte, et le cercle du tympan chez le fœtus. En haut et en arrière, près de l'encadrement, la membrane du tympan est soulevée par une petite apophyse du marteau.

Sa circonférence.

Trou par lequel passe la corde du tympan.

C'est immédiatement en dedans de l'encadrement de la membrane du tympan, au niveau de l'extrémité postérieure du diamètre horizontal de cette membrane, que se voit un petit trou, qui est l'orifice du canal, à travers lequel passe le nerf appelé *corde du tympan*.

La membrane du tympan n'est pas perforée.

La membrane du tympan est-elle perforée ? Quelques anatomistes ont prétendu qu'il existait une lacune entre la membrane et l'os, sur l'un des points de la circonférence de cette membrane ; d'autres ont admis une fente traversant obliquement son épaisseur. Mais aucun de ces modes de perforation n'existe dans l'état naturel ; en sorte que la membrane du tympan isole complètement la caisse du conduit auditif externe.

Des trois feuillets ou couches de la membrane du tympan.

Malgré son peu d'épaisseur et sa transparence, la membrane du tympan est formée de trois feuillets bien distincts :

1° D'un *feuillet externe*, qui est *épidermique* : il est le prolongement de l'épiderme seulement, et non de la peau, qui revêt le conduit auditif.

2° D'un *feuillet interne*, qui est *muqueux* : il est le prolongement de la muqueuse extrêmement amincie qui tapisse la caisse du tympan. C'est entre le feuillet interne et le feuillet moyen que se trouve situé le manche du marteau.

3° D'un *feuillet intermédiaire*, ou feuillet propre, qui donne à la membrane du tympan sa résistance, et paraît de nature *fibreuse*. Il serait musculeux, suivant Everard Home,



qui dit avoir vu manifestement des fibres musculaires, rayonnant du centre à la circonférence, chez l'éléphant d'abord, puis chez le bœuf, puis chez l'homme (1). Il est certain qu'on aperçoit sur la membrane du tympan une disposition radiée; mais rien ne prouve, au moins chez l'homme, que cette disposition soit due à la présence de fibres musculaires.

Le feuillet  
moyen est-il  
musculaire ?

Les injections fines démontrent, sur cette membrane, des ramifications extrêmement déliées. Le réseau représenté par Scemmering, qui n'a injecté que les artères, n'est rien en comparaison de celui que l'on obtient par l'injection des veines. Cette membrane était toute bleue chez un fœtus, dans les veines jugulaires duquel j'avais fait injecter une matière de cette couleur; et à la loupe on voyait que cette coloration était due à un réseau excessivement fin. J'ai trouvé cette membrane toute rouge chez un enfant nouveau-né, mort avec une phlegmasie suppurée de la caisse du tympan. Le siège de la vascularité est d'ailleurs exclusivement dans le feuillet moyen; or, les vaisseaux sont dirigés à la manière de rayons de la circonférence vers le centre, disposition qui a pu en imposer et faire croire à l'existence de fibres musculaires radiées.

Vascularité de  
la membrane du  
tympan.

Les usages de la membrane du tympan sont de transmettre à l'air contenu dans la caisse du tympan et aux osselets les vibrations sonores qu'elle reçoit par le conduit auditif externe. Son inclinaison, outre qu'elle augmente les dimensions de cette membrane vibratile, a certainement des usages relatifs à la réflexion des ondes sonores. Son adhérence aux osselets de l'ouïe permet à cette membrane de participer aux mouvements des osselets, et ces mouvements ont pour effet de produire sa tension ou son relâchement.

Ses usages.

#### *Paroi interne de la caisse du tympan.*

La *paroi interne*, qui se voit parfaitement lorsqu'on a ou-

(1) *Philosophic. Transactions*, p. 23, 1823. A ce travail, sont annexées trois planches, représentant les membranes du tympan de l'éléphant, du bœuf et de l'homme.

- vert la caisse par sa paroi externe, c'est-à-dire, lorsqu'on a enlevé la membrane du tympan, présente un grand nombre d'objets à considérer : 1° en haut, la *fenêtre ovale*, ayant son grand diamètre horizontal et un peu obliquement incliné en bas et en avant. La moitié supérieure de sa circonférence est elliptique ; la moitié inférieure est droite, et comme déjetée en dedans. La fenêtre ovale, appelée *ouverture vestibulaire du tympan*, établirait une large communication entre la caisse du tympan et le vestibule, si elle n'était pas remplie par la base de l'étrier, sur la forme semi-elliptique de laquelle elle est exactement moulée.
- Fossette de la fenêtre ovale.** La fenêtre ovale est précédée par une fossette, dont la profondeur est déterminée, en haut, par le relief de l'aqueduc de Fallope, qui la circonserit dans ce sens ; en bas, par la saillie du promontoire ; en arrière, par une languette osseuse, qui va à la pyramide.
- Promontoire.** 2° Au-dessous de la fenêtre ovale, est le *promontoire*, éminence qui répond au premier tour de spirale du limaçon, et qui est sillonnée par trois demi-canaux divergents en haut, convergents en bas, où ils aboutissent à un canal commun, lequel s'ouvre sur la face inférieure du rocher, entre le canal carotidien et la gouttière destinée à la veine jugulaire interne.
- Sillons nerveux.** On peut appeler ce canal, *canal de Jacobson*, parce qu'il contient le nerf de Jacobson, filet nerveux, provenant du glosso-pharyngien, et destiné à établir une anastomose fort remarquable entre le glosso-pharyngien et les filets nerveux, provenant du nerf vidien et du grand-sympathique (1). C'est pour cette anastomose qu'existent les sillons creusés sur le promontoire. Souvent ces sillons sont de petits canaux complets.
- Pyramide.** 3° Derrière la fenêtre ovale, et au niveau de son diamètre transverse, est une petite saillie plus ou moins proéminente,

(1) On voit parfaitement cette disposition sur des pièces préparées pour cet objet dans les cabinets de la Faculté.

suivant les sujets, appelée *pyramide*. On la reconnaît à un pertuis très-visible à l'œil nu, qui donne à la pyramide l'aspect tubulé. C'est par ce pertuis que sort un cordon, d'apparence fibreuse, connu sous le nom de *muscle de l'étrier*. Une soie, introduite dans ce pertuis, pénètre dans un canal, *canal de la pyramide*, lequel ne va pas se terminer par un cul-de-sac, comme on le dit généralement. M. Huguier, ancien professeur de la Faculté et chirurgien de l'hôpital Beaujon, a parfaitement démontré, dans une série de pièces, que le canal de la pyramide consiste dans un long canal, qui se porte en arrière et en bas, au-dessous du canal de Fallope, devient vertical comme ce canal, dont il n'est séparé que par une lame mince; communique avec ce canal par un pertuis; s'en éloigne inférieurement, pour venir s'ouvrir à la face inférieure du rocher, en dedans du trou stylo-mastoïdien, dont il est plus ou moins rapproché, suivant les sujets. Quelquefois ce canal se bifurque inférieurement, en sorte que deux soies, introduites dans les petits trous qui avoisinent le trou stylo-mastoïdien, pénètrent dans le canal de la pyramide. On peut considérer comme un diverticulum de ce canal un petit conduit très-court, horizontal, qui va se perdre dans le diploé.

J'ai déjà dit que le petit muscle de l'étrier sortait du conduit de la pyramide. On ignore encore à quelles parties donnent passage les divisions de ce conduit.

4° Au-dessous de la fosse ovale, en arrière du promontoire, se voit la *fenêtre ronde*, qui occupe le fond d'une fossette infundibuliforme, bien décrite par Ribes, sous le nom de *fossette de la fenêtre ronde*, dont le fond présente une lamelle, partie osseuse, partie membraneuse, qui n'est autre chose que le commencement de la cloison spirale du limaçon. Sur un os sec, qui a macéré, la partie membraneuse étant détruite, la fossette de la fenêtre ronde communique avec le vestibule. C'est au-dessous de cette lamelle, c'est-à-dire à la partie inférieure de la fossette de la fenêtre ronde, que se voit la fenêtre ronde proprement dite, qui conduit dans la rampe tympanique du limaçon : d'où le nom d'*ouverture cochléaire*

Canal de la pyramide.

Sa communication avec le canal de Fallope.

Sa bifurcation.

Fenêtre ronde.

Sa fossette.

La fenêtre ronde conduit dans la rampe tympanique du limaçon.

*du tympan*, donné à la fenêtre ronde, par opposition à celui d'*ouverture vestibulaire*, donné à la fenêtre ovale.

Tympan se-  
condaire.

Cette fenêtre ronde est fermée, dans l'état frais, par une membrane appelée *tympanum secundarium*, que l'on regarde, plutôt par induction que par démonstration anatomique, comme constituée par trois feuillets : un moyen, un externe ou tympanique, un interne ou cochléaire. Ces deux derniers seraient muqueux.

Fossette sous-  
pyramidale.

5° *Fossette sous-pyramidale*. Sous la pyramide, en arrière de la fenêtre ronde, se voit une fossette profonde, remarquable par son existence constante, et qui est percée, dans son fond, de quelques trous. Les usages de cette fossette et de ces trous, qui n'avaient pas encore fixé l'attention des anatomistes, sont inconnus.

Orifice du con-  
duit du muscle  
interne du mar-  
teau.

6° *Orifice du conduit du muscle interne du marteau*. C'est sur la paroi interne du tympan, devant la fenêtre ovale, un peu au-dessus de son diamètre transverse, sous la saillie du canal de Fallope, que se voit l'orifice interne du conduit du muscle interne du marteau. Cet orifice béant, caliciforme, est supporté par une saillie tubulée, soutenue elle-même par plusieurs arêtes ; en sorte qu'il existe la plus grande analogie entre la saillie tubulée qui constitue la pyramide, conduit du muscle de l'étrier, et la saillie tubulée qui constitue le conduit du muscle interne du marteau. Toutes deux donnent passage à un tendon. L'une est située au-devant, l'autre en arrière de la fenêtre ronde. M. Huguier, qui a bien fait connaître cette disposition, a montré que le prétendu *bec de cuiller* des auteurs n'était autre chose que le débris de la saillie tubulée, dont une moitié, très-fragile et très-mince, se détruit quelquefois par la macération prolongée. Le prétendu bec de cuiller n'est donc autre chose que le conduit réfléchi du muscle interne du marteau.

Ce que c'est  
que le bec de  
cuiller.

#### *Circonférence de la caisse du tympan.*

Nous examinerons cette circonférence en haut, en bas, en avant et en arrière.

1° *En haut*, le tympan répond à une bosselure très-remarquable, qui occupe la partie antérieure de la base du rocher. Elle présente une *arrière-cavité*, destinée à loger la tête du marteau, le corps et la branche postérieure de l'enclume. La partie correspondante de la base du rocher est mince, spongieuse, séparée de la portion écailleuse par une espèce de suture, qui persiste jusque dans la vieillesse la plus reculée. Cette suture est traversée par un grand nombre de conduits vasculaires, qui établissent une communication entre les vaisseaux de la dure-mère et ceux de la caisse.

Arrière-cavité de la caisse du tympan.

2° *En bas*, la caisse très-étroite forme une espèce de rigole qui n'offre rien de particulier; elle est constituée en ce lieu par la lamelle du conduit auditif.

Rigole de la caisse.

3° *En arrière et en haut* la circonférence de la caisse du tympan présente supérieurement une large ouverture qui conduit dans les *cellules mastoïdiennes*.

Cellules mastoïdiennes.

Ces cellules, extrêmement multipliées, d'une capacité très-inégale, occupent toute l'étendue de la portion mastoïdienne du temporal, toute la partie du rocher qui avoisine cette portion mastoïdienne, et se prolongent même au-dessus du conduit auditif interne. On doit donc considérer la portion mastoïdienne du temporal comme une dépendance de la caisse du tympan. Parfaitement régulières chez le bœuf et chez le cheval, où elles sont disposées par séries qui rayonnent de la circonférence de l'apophyse mastoïdienne vers la cavité du tympan, les cellules mastoïdiennes sont irrégulières chez l'homme. On trouve presque toujours deux vastes cellules : l'une qui avoisine le sommet, l'autre qui occupe le bord postérieur de l'apophyse mastoïde. J'ai rencontré un cas dans lequel l'apophyse mastoïde formait une vaste cellule à parois très-minces.

Leur disposition est irrégulière chez l'homme.

Les cellules mastoïdiennes sont tapissées par une membrane fibro-muqueuse, extrêmement fine qui se continue avec la muqueuse de la trompe d'Eustachi. Elles sont remplies d'air : ce n'est que dans certains cas pathologiques qu'elles contiennent de la mucosité.

Membrane fibro-muqueuse des cellules mastoïdiennes.

Elles servent au renforcement du son.

Les cellules mastoïdiennes représentent, dans l'organe de l'ouïe, les cellules et sinus des fosses nasales. On se figure aisément combien peut être renforcé un son qui est réfléchi par une surface aussi considérable.

Chez le fœtus qui n'a pas encore de cellules mastoïdiennes, il existe dans l'épaisseur de la base du rocher une cavité qui en tient lieu, et qui prolonge l'arrière cavité destinée aux osselets de l'ouïe.

La trompe d'Eustachi est un prolongement rétréci de la caisse.

6° *En avant*, la caisse se rétrécit à la manière d'un entonnoir, pour se continuer avec la *trompe d'Eustachi* : on pourrait même dire, à la rigueur, que la caisse et la trompe représentent une cavité infundibuliforme, dont la partie évasée serait constituée par la caisse, et dont la partie rétrécie serait constituée par la trompe.

Conduit du muscle interne du marteau.

C'est dans l'épaisseur de la paroi supérieure de la trompe d'Eustachi qu'est creusé le *conduit du muscle interne du marteau*, conduit tubuleux, étroit, qui, parvenu à l'extrémité antérieure de la caisse, s'applique contre la paroi interne de cette caisse, sur laquelle il fait relief, en se dirigeant horizontalement en arrière, et se réfléchit à angle droit, de dehors en dedans, pour former la saillie déjà décrite. Le conduit tubulé du muscle interne du marteau n'est séparé du conduit de la trompe d'Eustachi que par une lame très-mince ; en sorte qu'on peut comparer les deux conduits superposés à un canon de fusil double.

Pavillon de la trompe d'Eustachi.

*Trompe d'Eustachi.* La *trompe d'Eustachi* (*tuba Eustachiana*), *conduit guttural de l'oreille*, est un canal rectiligne, infundibuliforme, aplati de dehors en dedans, de cinquante-quatre millim. de long, étendu de la caisse du tympan à la partie supérieure et latérale du pharynx, où il se termine par une extrémité libre, évasée, dirigée en dedans et en bas, *orifice guttural* ou *pharyngien*, *pavillon de la trompe*. Large et éminemment dilatable à son orifice guttural (*ostium pharyngeum*), qui a la forme d'un ovale dont la grosse extrémité est dirigée en haut, la trompe se rétrécit presque immédiatement, et peut à peine donner passage au stylet d'une

Ses diamètres.

trousse ordinaire. Elle conserve son étroitesse jusqu'à son orifice tympanique (*ostium tympanicum*), où elle se dilate d'une manière sensible. Sa direction est oblique de dehors en dedans, d'arrière en avant, et de haut en bas ; d'où la facilité de l'écoulement des mucosités tympaniques dans l'arrière-bouche.

La trompe d'Eustachi présente une portion osseuse, et une portion fibreuse et cartilagineuse.

1° La *portion osseuse*, qui a de quatorze à seize milli-

Portion osseuse.

2° *Portion fibreuse et cartilagineuse*. Une lame cartilagineuse, triangulaire, disposée en gouttière, forme la moitié interne de la trompe ; une lame fibreuse, d'abord appliquée contre le muscle pèrystaphylin externe, puis logée dans la gouttière que forme le rocher avec le bord postérieur du sphénoïde, forme la moitié externe de ce canal, qui est affaissé sur lui-même. La base du triangle cartilagineux, qui forme le pavillon, est échancrée à sa partie moyenne, et terminée par deux angles épais et allongés, surtout le postérieur, qui est mobile, et peut être repoussé en haut et en arrière. L'angle antérieur est appliqué sur le bord postérieur de l'apophyse ptérygoïde, contre lequel il est solidement fixé. Le cathétérisme et l'injection de la trompe d'Eustachi, étant devenus une opération fort usitée pour les maladies de l'oreille, il importe d'assigner, d'une manière exacte, les rapports de son pavillon, qui est situé sur la paroi latérale du pharynx, immédiatement en arrière du cornet inférieur, et un peu au-dessus.

Portion fibreuse et cartilagineuse.

Rapports exacts du pavillon de la trompe.

La *membrane muqueuse*, qui tapisse la trompe d'Eustachi, est fort mince, excepté au pavillon, où elle conserve les caractères, soit de la muqueuse pharyngienne, soit de la pituitaire, avec lesquelles elle se continue, tandis que, d'une autre part, elle se continue avec la muqueuse de la caisse du tympan : de là ces rapports intimes qui lient la muqueuse tympanique et tubaire avec les muqueuses pharyngienne et pituitaire.

1 Membrane muqueuse de la trompe.

Usages de la trompe.

La trompe d'Eustachi a pour usage de renouveler l'air de la caisse du tympan ; mais elle a aussi pour usage de donner issue aux mucosités surabondantes de cette caisse.

Orifice interne du conduit de la corde du tympan.

Indépendamment de l'orifice de la trompe d'Eustachi, l'extrémité antérieure, infundibuliforme, de la caisse du tympan, présente deux ouvertures superposées, dont l'une, supérieure, est l'orifice interne du conduit par lequel passe la corde du tympan, tandis que l'autre, inférieure, est une fissure oblique qui donne passage à un cordon fibreux appelé *muscle antérieur du marteau*. Il est bien constaté, d'après les nombreuses pièces que m'a montrées M. Huguier, que la corde du tympan ne passe point par la scissure glénoïdale, qu'elle est pourvue d'un canal particulier, extrêmement étroit, long de dix à douze millimètres, cotoyant la fissure de Glaser, et que son orifice externe est situé dans l'angle rentrant formé par la portion écailleuse et par la portion pierreuse du temporal, en dehors de l'orifice de la portion osseuse de la trompe d'Eustachi, derrière l'épine du sphénoïde, et quelquefois sur le sphénoïde lui-même.

Son orifice externe.

La fissure de Glaser donne donc seulement passage au faisceau fibreux, appelé muscle antérieur du marteau, et à des vaisseaux artériels et veineux.

Nous sommes maintenant en mesure de décrire le trajet de la corde du tympan.

Canaux qui servent au trajet de la corde du tympan.

Pour ce trajet, il existe un canal d'entrée et un canal de sortie. Le *canal d'entrée* commence dans la partie verticale du nerf facial, se porte en haut et en avant, et se termine immédiatement derrière l'encadrement, on dirait presque sur l'encadrement de la membrane du tympan. Parvenu dans la caisse du tympan, le nerf décrit un trajet curviligne, à concavité inférieure, se place entre le manche du marteau et le manche de l'enclume, s'engage dans le canal propre qui lui est pratiqué le long de la scissure de Glaser, et sort de la manière indiquée.



## Osselets de l'ouïe.

La caisse du tympan est traversée, de dehors en dedans, par une *chaînette osseuse*, disposée d'une manière anguleuse, et constituée par quatre os articulés entre eux, qui s'étendent de la membrane du tympan à la fenêtre ovale. Ces osselets forment comme autant de chaînons qui ont été désignés, à raison de leur forme, sous les noms de *marteau*, d'*enclume*, d'*os lenticulaire* et d'*étrier*; mais l'os lenticulaire paraît n'être rien autre chose qu'un tubercule appartenant à l'enclume.

Chaînette formée par les osselets de l'ouïe.

*Marteau.*

Le *marteau* (*malleus*) est le plus antérieur des osselets de l'ouïe. On le divise en *tête*, *col* et *manche*; il présente, en outre, deux *apophyses*.

La *tête* est située dans l'arrière-cavité tympanique, au-devant de l'enclume, au-dessus de la membrane du tympan. Elle est ovoïde, lisse, excepté en arrière et en bas, où elle est concave pour s'articuler avec l'enclume. Scæmmering a figuré un petit cordon fibreux qu'il appelle *ligament propre du marteau*, et qui est étendu de la tête de cet os à la partie la plus élevée de l'arrière-cavité tympanique.

Tête du marteau.

La tête est supportée par un *col* étranglé, légèrement couronné et aplati, qui sert de support aux deux apophyses.

Son col.

Le *manche* (*manubrium*), qui est vertical, forme, avec la tête et le col, un angle très-obtus, rentrant en dedans, appliqué contre la face interne de la membrane du tympan, à laquelle il adhère fortement. Il se termine par une extrémité arrondie qui ne dépasse pas le centre de cette membrane, et représente un des rayons verticaux du cercle que figure la membrane du tympan. Le manche du marteau présente à sa partie inférieure une courbe très-prononcée, dont la concavité est dirigée en dehors; disposition qui explique la dépression infundibuliforme qu'offre en dehors le centre de la membrane du tympan.

Manche du marteau.

Sa courbure.

Ses deux apo-  
physes.

*Apophyses.* Au nombre de deux : l'une, *externe et courte* (*processus brevis seu obtusus*), un peu dirigé en dehors, soulève la partie supérieure de la membrane du tympan, au voisinage de sa circonférence ; l'autre, longue, très-grêle, *apophyse grêle de Raw*, en forme d'épine (*processus spinosus vel gracilis*), naît de la partie antérieure du col, pénètre dans la scissure de Glaser et donne attache à un muscle ou à un cordon fibreux. J'ai rencontré plusieurs fois, au lieu de l'apophyse grêle, un simple cordon ligamenteux. Le marteau, compact à sa surface, est spongieux à son centre.

#### *Enclume.*

L'*enclume* (*incus*) a été comparée, avec beaucoup de justesse, à une petite molaire ou dent bicuspidée, dont le corps serait représenté par le *corps* de l'enclume, et les *racines* par les deux *branches*.

Corps de l'en-  
clume.

Le *corps* est contenu dans l'arrière-cavité tympanique, derrière le marteau, avec lequel il s'articule par une surface très-fortement concave, dirigée en avant et un peu en haut : il y a emboîtement réciproque entre la tête du marteau et le corps de l'enclume.

Ses deux  
branches.

De *ses deux branches*, la *supérieure* (*processus brevis*), courte, épaisse, conoïde, horizontale, située sur le même plan que le corps, est comme lui logée dans l'arrière-cavité tympanique, où elle se termine par une extrémité qui ne m'a pas paru libre.

De l'os lenti-  
culaire.

La *branche inférieure*, plus longue (*processus longus*), plus grêle que la supérieure, se porte verticalement en bas, parallèlement au manche du marteau, et se trouve sur un plan plus interne que ce manche, qui lui est un peu postérieur. Son extrémité inférieure est recourbée en crochet dont la concavité regarde en dedans. Son sommet présente une espèce de *tubercule lenticulaire*, bien circonscrit, que l'on a considéré comme un os particulier, sous le nom d'*os lenticulaire* (*ossiculum lenticulare*), mais qui me paraît une dépendance de

l'enclume, avec laquelle je l'ai toujours vu soudé, même chez le fœtus.

L'enclume, comme le marteau, est compacte à sa circonférence et spongieuse à son centre.

### *Étrier.*

Horizontalement placé au niveau du sommet de la branche inférieure de l'enclume, étendu de cette branche à la fenêtre ovale, l'*étrier* (*stapes*) est sur un plan inférieur à celui des autres osselets de l'ouïe. Sa *tête* présente une petite cavité articulaire, pour recevoir le tubercule lenticulaire de l'enclume. Sa *base*, dirigée en dedans, est une plaque mince, demi-elliptique, dont la configuration est exactement adaptée à celle de la fenêtre ovale qu'elle remplit assez exactement, et dont on ne la retire qu'avec un léger effort : en sorte que l'étrier a plus de tendance à tomber dans le vestibule que dans la caisse du tympan. L'obliquité légère du grand diamètre de la fenêtre ovale détermine une inclinaison de l'étrier dans le même sens. De ses deux *branches*, l'antérieure est plus courte et moins courbe que la postérieure. On remarque sur la face par laquelle ces deux branches se correspondent, une rainure qui suppose une membrane tendue entre ces deux branches. Le marteau et l'enclume sont articulés de manière à n'exécuter que des mouvements de glissement. J'ai rencontré l'étrier extrêmement petit, et comme atrophié. Dans un cas, les deux branches de l'étrier étaient réunies.

Tête de l'étrier.

Sa base.

Ses branches.

### Ligaments des osselets.

Indépendamment de la membrane fibro-muqueuse tympanale, qui revêt les osselets de l'ouïe, en passant de l'un à l'autre, on trouve une capsule fibreuse qui unit le marteau et l'enclume ; une capsule fibreuse qui unit l'enclume et l'étrier ; deux ligaments, l'un, antérieur, l'autre, supérieur, qui unissent le marteau à la paroi supérieure de la caisse ; enfin deux ligaments, l'un, supérieur, l'autre, postérieur, qui fixent l'enclume à la même paroi de la caisse.

Des articulations et des ligaments des osselets.

Les articulations du marteau, de l'enclume et de l'étrier, doivent être considérées comme des arthrodies lâches.

Muscles des osselets de l'ouïe.

La plupart des anatomistes modernes admettent avec Sœmmering quatre muscles pour les osselets de l'ouïe ; savoir : trois pour le marteau, et un pour l'étrier. L'enclume n'a pas de muscles qui lui soient propres, cet os n'étant qu'un intermédiaire entre le marteau et l'étrier. Deux muscles sont démontrés d'une manière rigoureuse : le *muscle interne du marteau* et le *petit muscle de l'étrier* (1).

Deux muscles seuls sont démontrés.

Muscle interne du marteau.

*Muscle interne du marteau* (tenseur du tympan, Sœmmering). Allongé, fusiforme, ce muscle est contenu dans le canal osseux creusé dans l'angle rentrant du temporal, au-dessus de la trompe d'Eustachi, dont il suit exactement la direction ; il naît de la portion cartilagineuse de la trompe, de la partie voisine du sphénoïde, derrière le trou sphéno-épineux, et du canal osseux qui lui sert de gaine. Les fibres charnues convergent autour d'un tendon, qui s'en dégage avant de sortir du conduit osseux, se réfléchit à angle droit, comme le conduit qui lui est destiné, et se porte directement en dehors, pour venir s'insérer à la partie antérieure et supérieure du manche du marteau, au-dessous de l'apophyse grêle de Raw.

Sa réflexion.

Le muscle supérieur du marteau n'est autre chose qu'un ligament.

*Muscle ou ligament antérieur du marteau* (grand *muscle externe*, Meckel). Un grand nombre d'anatomistes, anciens et modernes (2), doutent de la nature musculaire du

(1) Dans la première édition de cet ouvrage, je n'admettais comme démontré d'une manière rigoureuse, qu'un seul de ces muscles, le *muscle interne du marteau*, et j'ajoutais : « L'erreur est si facile quand il s'agit d'objets aussi » ténus, que je crois devoir suspendre mon jugement relativement à l'existence » ou à la non-existence des autres muscles. » On verra que je suis convaincu, aujourd'hui, de l'existence du petit muscle de l'étrier.

(2) *Fuere autem et dudum et nuper clari viri qui de veris hujus musculi fibris carneis dubitarent, cum moltam quidem membranam à periosteo propagatam, sulcum maxillæ repleri viderent, et processui longissimo circumnasci,*

cordons connus sous le nom de *muscle antérieur du marteau*. Comme eux, je n'ai vu rien autre chose qu'un cordon fibreux, qui, né du sommet de l'apophyse grêle du marteau, traverse la fissure glénoïde, se fortifie de nouvelles fibres, nées de cette fissure, et se continue avec la lamelle fibreuse, née de l'épine sphénoïdale, lamelle qu'on regarde généralement comme le ligament latéral interne de l'articulation temporo-maxillaire.

*Petit muscle externe du marteau*. Ce que je viens de dire s'applique encore au petit muscle de Casserius, *muscle externe du marteau*, figuré par Sæmmering, qui dit l'avoir trouvé très-développé chez un sujet. Ce que j'ai manifestement vu, c'est un cordon cylindroïde, étendu de la partie supérieure du cadre tympanal à l'apophyse courte du marteau, ou plutôt au-dessous, suivant la remarque de Sæmmering (*ad manubrium mallei, infra brevem ejus processum*). Ce petit muscle relâcherait la membrane du tympan (*laxator membranae tympani*, Sæmmering).

Il en est de même du prétendu muscle externe.

*Muscle de l'étrier (stapedius)*. Bien que ce petit muscle, le plus petit du corps, ait été, depuis Varoli, qui l'a découvert, regardé comme un ligament par quelques anatomistes, il est plus généralement admis que le précédent; et, après avoir douté de son existence comme muscle, j'ai été conduit à l'admettre.

Existence du muscle de l'étrier.

Le muscle de l'étrier se présente sous l'aspect d'un cordon fibreux (1) qui sort de la pyramide, dans l'intérieur de laquelle il prend son origine, ou ne sait à quelle hauteur, se porte en avant, et vient se terminer en arrière du col de la tête de l'étrier, derrière son articulation avec l'enclume. Sæmmering a fait représenter non-seulement son corps charnu et son

caeterum in eo carneam naturam non deprehenderent. Neque mea experimenta rem expediunt. Musculum quoties valui, ostendi, non veras fibras videremi, plerumque dubius hæsi (Haller, tom. V, lib. 15, p. 218).

(1) Cet aspect du cordon fibreux vient de ce que ce petit muscle est pourvu d'une gaine fibreuse d'enveloppe très-épaisse qui voile par conséquent les fibres musculaires.

Sæmmering a représenté un filet du nerf facial se portant à ce petit muscle.

tendon, mais encore (voir fig. 30, tab. 11) un filet nerveux, émané du nerf facial, qui va se perdre dans son épaisseur (1).

Ce petit muscle imprime à l'étrier un mouvement de bascule, en vertu duquel l'extrémité postérieure de la base de l'étrier serait enfoncée dans la fosse ovale, et son extrémité antérieure portée en dehors.

Mouvements des osselets.

*Mouvements des osselets.* La chaîne des osselets de l'ouïe est tellement disposée, qu'un mouvement imprimé à une de ses extrémités est communiqué par un mouvement de bascule à toute la chaîne. C'est véritablement un mouvement de sonnette. M. Huguier croit que l'apophyse grêle de Raw sert de point d'appui au marteau, qui exécuterait, autour de cette apophyse, un mouvement de rotation, dont les effets seraient transmis à l'étrier par l'enclume. La contraction du muscle interne du marteau, a très-certainement pour résultat un mouvement de bascule, en vertu duquel le manche du marteau est porté en dedans, et sa tête portée en dehors; l'enclume suit le marteau, à cause de la solidité de son articulation avec la tête de cet os et bascule sur sa branche horizontale, tandis que sa branche verticale est portée en dedans, et, par conséquent, tend à enfoncer l'étrier dans la fenêtre ovale.

Membrane qui tapisse la caisse du tympan.

La membrane qui tapisse la caisse est une fibro-musculaire.

La caisse du tympan est tapissée par une membrane très-mince, qui revêt, non-seulement les parois de la caisse, mais encore les osselets, auxquels elle forme une enveloppe facile à démontrer. La membrane du tympan se prolonge dans

(1) J'ai une réparation à faire à la mémoire de l'illustre anatomiste dont les magnifiques planches sur les organes des sens, sont un des principaux titres à l'immortalité. J'avais dit, dans la première édition, à l'occasion de la figure de Sæmmering qui représente un filet du nerf facial allant se perdre dans l'épaisseur du cordon d'apparence fibreuse, connu sous le nom de muscle de Stenon : « On conçoit à peine une si grave erreur de la part de ce grand anatomiste. » L'erreur était de mon côté : M. Richer, professeur de la Faculté, m'a montré ce filet du nerf facial; et, dès lors, la structure musculaire du cordon d'apparence fibreuse a été démontrée pour moi.

les cellules mastoïdiennes, qu'elle tapisse dans toute leur étendue, en formant de petits replis autour des vaisseaux qui traversent quelques-unes de ces cellules : cette membrane se continue manifestement avec la muqueuse de la trompe d'Eustachi, et, par conséquent, médiatement avec la muqueuse du pharynx.

La membrane tympanique est une fibro-muqueuse.

Cette membrane, qui sert à la fois et de tégument interne et de périoste aux os de la caisse, doit être rangée dans la classe des fibro-muqueuses : elle sécrète un mucus qui, dans l'état naturel, humecte simplement la membrane, et qui, dans certains cas de maladie, remplit la caisse. Le caractère catarrhal de la suppuration de la caisse du tympan, la continuité de la membrane de la caisse avec la muqueuse du pharynx, sa structure, éminemment vasculaire, ne permettent pas le plus léger doute sur son caractère muqueux.

#### Vaisseaux et nerfs de la caisse du tympan.

Les *artères* de la caisse du tympan viennent ;

Artères de la caisse.

1° Du *rameau stylo-mastoïdien*, branche de l'artère auriculaire postérieure. Ce rameau stylo-mastoïdien se subdivise en ramifications tympaniques proprement dites, et ces ramifications sont destinées aux cellules mastoïdiennes.

2° D'un rameau tympanique, émané directement de l'artère maxillaire interne.

3° D'un rameau de l'artère pharyngienne inférieure.

Les *veines* portent le même nom et suivent la même direction.

Ses veines.

Les *vaisseaux lymphatiques* de l'oreille moyenne n'ont point été encore étudiés.

Vaisseaux lymphatiques de la caisse.

Les *nerfs* de la caisse du tympan, bien qu'ils n'appartiennent pas, pour la plupart, à cette caisse, qu'ils ne font que traverser, méritent d'être mentionnés.

Ses nerfs.

Les nerfs propres à la caisse sont ceux des muscles des osselets ; ce sont :

1° Nerfs propres à la caisse.

1° Les filets du muscle interne du marteau ou tenseur de

Le muscle interne du marteau a deux filets nerveux.

la membrane du tympan. Arnold (1) a figuré deux filets nerveux pour ce muscle, tous deux émanés du ganglion otique, l'un, directement, l'autre, qui vient du nerf ptérygoïdien, et qui ne fait que perforer le ganglion.

Le nerf du petit muscle de l'étrier vient du nerf facial.

2° Le nerf du petit muscle de l'étrier, nerf figuré par Sæmmering, dont l'existence, qui m'avait paru douteuse (2), a été démontrée par une très-belle préparation de M. Richer, comme une émanation du nerf facial, ainsi que l'avait dit et figuré Sæmmering. Quant aux cordons fibreux, connus sous le nom de muscle antérieur et de muscle externe du marteau, aucun filet nerveux ne s'y rend : preuve nouvelle de leur caractère fibreux et non musculéux.

2° Nerfs qui ne font que traverser la caisse.

Comme nerfs traversant la caisse du tympan sans y laisser aucun filet appréciable, je noterai :

1° Le rameau du nerf facial, connu sous le nom de *corde du tympan* ;

2° Le *nerf tympanique*, qui provient du glosso-pharyngien ;

3° Le *filet tympanique du plexus carotidien*, qui s'anastomose avec le précédent, sur la paroi interne de la caisse du tympan.

## OREILLE INTERNE OU LABYRINTHE.

Division du labyrinthe en osseux et en membraneux.

L'*oreille interne* ou *labyrinthe*, partie essentielle et profonde de l'organe de l'ouïe, est située en dedans de la caisse du tympan et creusée dans l'épaisseur du rocher. Elle se divise en *labyrinthe osseux*, qui est le réceptacle, et en *labyrinthe membraneux*, qui est l'organe immédiat de l'audition. Aucune partie du corps ne présente une structure et plus complexe et plus délicate : les compartiments bien distincts qui constituent le labyrinthe, ont permis de le diviser en

(1) *Tabul. anatomie*, fascic. II, p<sup>1</sup>. VI, fig. 21.

(2) M. Arnold paraît rester dans le doute à cet égard : *Nervulus musculi stapedis à trunco nervi facialis* ?



trois parties ; savoir : le *vestibule*, les *canaux demi-circulaires* et le *limaçon*.

## LABYRINTHE OSSEUX.

*Préparation.* Considérée, à juste titre, comme une des plus difficiles de l'anatomie, et supposant la connaissance préalable de la disposition des parties, elle doit être faite sur des sujets de divers âges et sur des temporaux dont les uns auront macéré, dont les autres seront desséchés sans macération, dont les autres seront à l'état frais. Il importe de commencer par des temporaux de fœtus, chez lesquels il est extrêmement facile d'isoler le labyrinthe, qui n'est encore entouré que d'un tissu spongieux, facilement attaquant par le scalpel. Chez l'adulte, le labyrinthe, qui est proportionnellement beaucoup moins développé que chez le fœtus, étant entouré d'un tissu compacte, on est obligé d'avoir recours au ciseau ou à la lime, ou bien à un fort scalpel. Il importe d'avoir un grand nombre de temporaux, pour pouvoir les soumettre à des coupes très-diverses.

Préparation  
du labyrinthe os-  
seux.

*Préparation du vestibule.* Ouvrir le vestibule par sa paroi supérieure, qui répond à la face supérieure du rocher, au niveau de la fenêtre ovale, entre le canal demi-circulaire vertical supérieur et le conduit auditif interne.

Préparation  
du vestibule ;

*Préparation des canaux demi-circulaires.* Chez le fœtus, l'un des canaux demi-circulaires est saillant sur la base du rocher ; on l'isole facilement, ainsi que les deux autres canaux demi-circulaires, en enlevant, à l'aide d'un fort scalpel, le tissu spongieux, dans l'épaisseur duquel ces canaux compacts sont logés. Il est utile d'étudier les canaux demi-circulaires sur deux pièces, dont l'une présente ces canaux non ouverts, et l'autre les mêmes canaux ouverts.

Des canaux  
demi-circulai-  
res.

*Préparation du limaçon.* Enlevez couche par couche la portion du rocher qui correspond au fond du conduit auditif interne : une couche de tissu spongieux très-rare, annonce, chez le fœtus, qu'on arrive au limaçon ; enlevez avec précaution ce tissu spongieux, découvrez le limaçon, et par sa face supérieure et par sa face inférieure. Sur une pièce, vous isolerez le limaçon sans l'ouvrir ; sur une autre pièce, vous l'ouvrirez avec précaution, et pour cela, il suffit de faire une simple incision à chaque spire de la cochlée : il importe de ne pas enlever le sommet de la coquille.

Préparation  
du limaçon.

La macération du rocher dans l'acide nitrique étendu d'eau facilite singulièrement cette préparation, en permettant de diviser les os à la manière d'un cartilage.

## Vestibule.

Si on enfonce un stylet dans le trou ovale, il pénètre dans une cavité ovoïde qu'on appelle *vestibule*.

Le vestibule est le centre de l'oreille interne.

Centre de l'oreille interne, espèce de carrefour (*forum metallicum*, Vésale) intermédiaire aux canaux demi-circulaires qui sont en dehors, et au limaçon qui est en dedans, le vestibule se trouve dans la direction de l'axe prolongé du conduit auditif interne.

Le vestibule est remarquable par un grand nombre d'ouvertures distinguées en grandes et en petites.

Des sept grandes ouvertures du vestibule.

A. Les *grandes ouvertures*, au nombre de sept, sont : 1° la *fenêtre ovale*, qui établirait une large communication entre le vestibule et la caisse du tympan, si elle n'était obstruée par la base de l'étrier, qui la bouche hermétiquement, ainsi qu'on peut s'en assurer, en examinant la fenêtre ovale du côté du vestibule, l'étrier restant en place ; 2° cinq orifices pour les canaux demi-circulaires ; 3° l'orifice de la rampe dite vestibulaire du limaçon.

4° Sur les temporaux qui ont macéré, on voit encore, au-dessous de la fenêtre ovale, une huitième ouverture, qui est oblongue, et qui conduit dans la partie la plus élevée de la fenêtre ronde.

Des petites ouvertures du vestibule.

B. Les *petites ouvertures* sont : 1° le *pertuis de l'aqueduc du vestibule*, qui s'ouvre sur la paroi postérieure de cette cavité, en dedans de l'orifice commun aux deux canaux demi-circulaires verticaux, contourne un peu cet orifice commun, puis se coude à angle droit pour se terminer sur la face postérieure du rocher par un pertuis déjà décrit (*voy. OSTÉOLOGIE*) ; 2° des pertuis vasculaires ; 3° des pertuis nerveux : ces deux derniers ordres de pertuis répondent au fond du conduit auditif interne.

Des deux fossettes du vestibule.

La cavité du vestibule, irrégulièrement ovoïde, présente : 1° deux fossettes : une inférieure, qui est hémisphérique, *fossette hémisphérique* (*fovea seu recessus hemisphaericus*) ; 2° une supérieure, qui est *semi-ellipsoïde* (*fovea seu re-*

*ceus hemi-ellipticus*); 3° Morgagni a décrit une troisième fossette en forme de sillon (*recessus seu fovea sulciformis*), qui occupe l'embouchure commune des deux canaux demi-circulaires.

#### Canaux demi-circulaires.

Les *canaux demi-circulaires*, au nombre de trois, représentent trois cylindres ou tubes (*tubiformes canales*, Sæmm.) égaux en diamètre, recourbés en cercles fort réguliers, situés dans l'épaisseur de la base du rocher, en arrière du vestibule, dans lequel ils s'ouvrent par cinq orifices.

Situation des trois canaux demi-circulaires.

On a distingué les canaux demi-circulaires en *grand*, en *moyen* et en *petit*, expressions qui introduisent une grande confusion dans le langage, parce qu'il n'existe pas de différences assez notables entre eux sous le rapport de la longueur, pour qu'on puisse les distinguer les uns des autres par ce seul caractère.

Ils sont distincts les uns des autres, 1° par leur longueur;

Leur *direction* établit entre eux des différences plus tranchées. Deux sont *verticaux*, un est *horizontal* : les verticaux sont, l'un *antérieur et supérieur*, l'autre *postérieur et inférieur*; l'horizontal est *externe* et reçu dans l'interval qui laissent entre eux les deux premiers.

2° Par leur direction.

1° Le *canal vertical supérieur*, qui décrit les deux tiers d'un cercle, occupe la partie la plus élevée du labyrinthe, immédiatement en dehors du vestibule : un plan qui passerait par les deux branches de ce canal, couperait la base du rocher à angle presque droit.

1° Canal vertical supérieur.

Sa convexité est dirigée en haut ; sa concavité, qui est inférieure, est libre chez le fœtus, disposition qui permet de voir le canal vertical supérieur sans préparation à cet âge de la vie. Chez l'adulte, cette concavité est remplie par du tissu compacte.

La branche antérieure et externe (*crus anterior seu externus*) de ce canal se dilate en *ampoule*, pour s'ouvrir isolément à la partie supérieure et externe du vestibule. La branche postérieure et interne (*crus posterior seu internus*) s'unit à la branche correspondante du canal vertical postérieur pour

Sa branche ampullaire.

Sa branche non ampullaire.

former un canal commun, qui s'ouvre sans dilatation à la partie supérieure et interne du vestibule.

2° Canal vertical inférieur,

2° *Canal vertical inférieur*. Perpendiculaire au précédent, parallèle à la face postérieure du rocher, il s'ouvre en dedans et en haut du vestibule, par le canal commun dont je viens de parler, se porte presque directement en dehors, se recourbe de haut en bas, puis d'arrière en avant, se dilate en *ampoule* (*ampulla*) au voisinage du vestibule, pour s'ouvrir, dans cette cavité, à une ligne environ du point d'où nous l'avons fait partir. Il suit de là que ce canal décrit un cercle presque complet : d'où le nom de *canalis major*, *longior*, sous lequel il est encore désigné par Sœmmering, par opposition au canal demi-circulaire vertical supérieur, qu'il appelait *minor*, *brevior*.

Il décrit un cercle presque complet.

3° Canal horizontal,

3° *Canal horizontal* (*minimus, brevissimus, sive exterior*, Sœmmering). Il commence dans le vestibule, entre la fenêtre ovale qui est au-dessous, et l'orifice ampullaire du canal vertical supérieur qui est au-dessus, se dilate en *ampoule*, décrit un cercle horizontal dont la convexité est en dehors, et vient s'ouvrir sur la paroi inférieure du vestibule, entre l'orifice commun des deux canaux verticaux et l'orifice propre du canal vertical postérieur.

Ses deux branches.

Caractères généraux des trois canaux demi-circulaires.

Il suit de là : 1° que les trois canaux demi-circulaires ont une extrémité ampullaire et une extrémité non-ampullaire, 2° que les deux canaux verticaux s'abouchent par leur extrémité non-ampullaire ; 3° que des cinq ouvertures appartenant aux canaux demi-circulaires, deux occupent la paroi externe du vestibule, et trois la paroi interne, et que ces dernières sont formées par le canal commun aux deux canaux verticaux et par les deux extrémités ampullaires des canaux vertical postérieur et horizontal.

Limaçon ou cochlée.

Forme du limaçon.

Le *limaçon* ou *cochlée* (*colchea*), ainsi nommé à cause de sa ressemblance avec la coquille du mollusque dont il porte

le nom, est une cavité conoïde, qui décrit deux tours et demi de spire (*canalis spiralis cochleæ*), et qui est divisée en deux demi-cavités ou *rampes*, par une cloison étendue de la base au sommet.

Le limaçon est la partie la plus antérieure de l'oreille interne : il est situé en dedans et en avant de la caisse du tympan ; sa base est appuyée sur le fond du conduit auditif interne.

Sa surface extérieure est confondue, chez l'adulte, avec le tissu propre du rocher ; en sorte qu'il faut beaucoup d'art pour sculpter le limaçon, sans pénétrer dans sa cavité à cet âge de la vie ; chez le fœtus, au contraire, rien de plus facile, à raison de la couche mince de tissu spongieux qui l'isole du reste du rocher.

On distingue dans le limaçon la *lame des contours*, la *lame spirale*, l'*axe* ou *columelle*, deux *rampes* et un *aqueduc*.

#### *Lame des contours.*

On appelle *lame des contours*, la lame compacte, qui forme les parois ou la coquille du limaçon. Qu'on se figure un cône osseux, entourné en spirale, *sicut circa fulcrum convolutus* (Haller), ou comme la rampe d'un escalier tournant, de telle manière que le tour de spire, qui avoisine la base, embrasse le tour de spire qui est plus élevé, et que les parois adossées de ces tours de spire se confondent : on aura une idée exacte de la lame des contours, qui décrit deux tours et demi de spire.

#### *Lame spirale.*

Le canal spiroïde, qui constitue le limaçon, est divisé, suivant sa longueur, en deux cavités secondaires, désignées sous le nom de *rampes* (*scalæ*), par une cloison qu'on appelle *lame spirale*. Née de la base du limaçon et de la fenêtre ronde, où on l'aperçoit très-facilement, la lame spirale se contourne, suivant ses bords, autour de l'axe du limaçon, et se continue sans interruption jusqu'au sommet ou voûte du limaçon, dont elle suit les contours. Par son *bord interne*,

Sa situation.

Sa surface  
extérieure.

Idée générale  
de la lame des  
contours.

Lame spirale  
du limaçon.

Ses bords.

elle appuie sur l'axe du limaçon, auquel elle adhère intimement, excepté supérieurement, où elle est libre dans un petit espace, pour permettre une communication entre les deux rampes; *margo liber laminæ spiralis quo fit ut utriusque scalæ sit communicatio* (Sæmmering). Par son *bord externe*, elle adhère aux parois de la lame des contours. Il suit de la forme conique du limaçon, que si la lame spirale était déployée, elle représenterait un triangle isocèle, dont la base répondrait à la fenêtre ronde, et le sommet au sommet, ou à la voûte du limaçon.

Sa structure.

*Structure.* La *lame spirale* est composée de deux portions : 1° d'une *portion osseuse* qui forme la partie interne de cette lame ; 2° d'une *portion membraneuse* qui forme la partie externe.

Sa portion osseuse.

La portion osseuse, qui domine dans le premier tour, diminue graduellement dans le second ; elle cesse au commencement du troisième, où elle se termine par une espèce de *crochet* ou de *bec* (*hamulus, rostrum laminæ spiralis*). Cette portion osseuse est épaisse et composée de deux lamelles, entre lesquelles se voient des canaux extrêmement déliés et très-nombreux, destinés aux nerfs du limaçon. Ces deux lamelles impriment sur l'axe du limaçon deux rainures bien distinctes.

Portion membraneuse de la lame spirale.

La portion *membraneuse* (*lamina spiralis membranacea cartilaginea, seu zona Valsalvæ*) complète la cloison, dont elle forme la partie externe. Étroite dans le premier tour de spire, elle s'élargit dans le second, et constitue à elle seule la cloison dans le troisième.

Il suit de là que la portion osseuse et la portion membraneuse représentent chacune un triangle isocèle, tellement disposé, que la base de l'un correspond au sommet de l'autre, et réciproquement.

Au reste, suivant la remarque de Comparetti, on pourrait distinguer, dans la portion membraneuse de la lame spirale, trois zones, dont la consistance serait progressivement décroissante, depuis l'axe jusqu'à la lame des contours.

*Axe ou columelle.*

Du fond, ou plutôt de la partie postérieure du fond du conduit auditif interne, s'élève un noyau osseux, dirigé presque horizontalement en dehors, qui occupe le centre ou l'axe du limaçon, et autour duquel la lame des contours et la lame spirale décrivent leur tour de spire. Ce noyau osseux porte le nom d'*axe du limaçon* ou *columelle* (*modiolus, nucleus*). L'axe règne depuis la base jusqu'à la voûte du limaçon, mais en présentant quelques modifications. Extrêmement épais au niveau du premier tour, il est de beaucoup moindre pour la première moitié du deuxième. Il est remplacé, pour la seconde moitié du deuxième et pour le demi-tour de spire du troisième, par une lamelle appelée *infundibulum* (*scyphus*, Vieussens), lamelle caliciforme, dont l'évasement répond à la coupole du limaçon. Il suit de là que l'axe du limaçon présente trois étages parfaitement distincts.

Idee générale  
de l'axe du li-  
maçon ou colu-  
melle.

La *base* de la columelle, qui se voit au fond du conduit auditif, présente une disposition en pas de vis très-prononcée; elle est percée de trous, par lesquels s'exprime, pour ainsi dire, le nerf auditif.

Sa base.

Le *sommet* de la columelle (*apex*), examiné dans un limaçon ouvert par la face inférieure du rocher, présente la disposition infundibuliforme, d'une manière très-prononcée. Dans un limaçon ouvert par sa face supérieure, il présente, au contraire, l'aspect d'une tige très-grêle, qui continue la columelle, et qui va directement à la voûte. Cette double disposition tient à ce que la lamelle terminale de la columelle ne décrit qu'un demi-infundibulum qui répond à la moitié inférieure du limaçon. Cette *lamelle terminale de la columelle*, très-bien décrite par M. Huguier, est triangulaire, parcourt un demi-tour de spire, et adhère, par son bord externe convexe à la lame des contours. Son bord interne, droit et libre, est la seule partie de cette lamelle que l'on aperçoit lorsque le limaçon est ouvert par le haut, tandis que le bord convexe et les faces sont parfaitement visibles lorsque le limaçon est

Aspect du  
sommet de la  
columelle.

La lamelle ter-  
minale doit être  
étudiée sur deux  
pièces, l'une ou-  
verte par le haut,  
l'autre ouverte  
par le bas.

ouvert par le bas. C'est sur le milieu de la longueur de son bord libre que vient se terminer le crochet de la portion osseuse de la cloison spirale.

Doublr rainure de la columelle.

La surface de la columelle est taillée en vis par une double rainure qui correspond aux deux lamelles osseuses de la cloison spirale : cette surface est criblée de trous (*foramina modioli*), pour le passage du nerf auditif.

Étude de la columelle divisée suivant son axe.

Lorsqu'on divise la columelle suivant son axe, on voit qu'à son centre elle est percée d'une foule de conduits destinés au passage du nerf auditif. Ces conduits aboutissent aux trous dont est criblée la surface de la columelle, parmi lesquels il en est un principal (*tubulus centralis modioli*) pour la branche terminale du nerf auditif. Au centre du demi-infundibulum décrit par la lamelle terminale, se voit une ouverture par laquelle passe le rameau terminal de la branche cochléenne du nerf auditif.

#### *Des deux rampes du limaçon.*

1 Division du limaçon en deux rampes.

La cloison spirale divise la cavité du limaçon en deux cavités secondaires, qu'on appelle *rampes du limaçon, scala*. On les distingue en *rampe externe* ou *supérieure* ou *vestibulaire* (*scala vestibuli*), et en *rampe interne* ou *inférieure* ou *tympanique* (*scala tympani*). La première communique directement avec le vestibule; la seconde, qui aboutit à la fenêtre ronde, communiquerait avec le tympan, sans la membrane qui obture cette fenêtre (*scala clausa*). La rampe vestibulaire a notablement plus d'ampleur que la rampe tympanique. La coupe de chacune de ces rampes, perpendiculairement à leur axe, représente un demi-cercle.

Les deux rampes communiquent entre elles au voisinage du sommet du limaçon.

Mode de communication des deux rampes.

Le mode et le lieu de cette communication sont faciles à déterminer; il a été bien déterminé par Scemmering, et de nos jours, par MM. Breschet et Huguier.

Nous avons vu que la cloison spirale adhère intimement à la columelle : elle continue sa marche spirale autour de la



lamelle terminale semi-infundibuliforme ; mais en passant au niveau de la concavité du demi-infundibulum , comme elle ne s'enfoncé pas dans cette concavité, son bord interne devient libre, pour se continuer ensuite, avec adhérence, jusqu'au sommet du limaçon. Il suit de là : 1° que la cloison oppose la concavité de son bord interne à la concavité de l'infundibulum ; d'où résulte une sorte d'interruption dans la cloison, une *ouverture circulaire*, qui établit une communication entre les deux rampes ; 2° que cette ouverture n'existe pas au sommet des deux rampes, mais un peu au-dessous du sommet. Nous avons vu que l'orifice de communication de la rampe vestibulaire avec le vestibule ne se trouvait par non plus à la partie la plus inférieure de cette rampe.

*Ilg* a émis une manière fort ingénieuse d'envisager le limaçon. Suivant cet auteur, la columelle ne serait point un noyau osseux indépendant de la lame des contours, mais bien la paroi interne du caual spiroïde qui, en décrivant son pas de vis, intercepterait un espace considérable, et cylindrique pour le premier tour, espace qui a trois millimètres de diamètre ; moins considérable, mais toujours cylindrique, pour le deuxième tour, où il n'a qu'un millimètre de diamètre ; pour le troisième tour, l'espace étant nul, l'axe vient à manquer, et se trouve remplacé par la paroi interne de la spire elle-même. La lame terminale de la columelle serait donc, comme la columelle, formée par la paroi interne des spires.

Idée générale  
du limaçon d'a-  
près *Ilg*.

Cette manière de voir est appuyée : 1° par la disposition du fond du conduit auditif, lequel présente une gouttière spiroïde, qui décrit un tour et demi, et qui est parfaitement en harmonie avec la spire du limaçon ; 2° par les coupes du limaçon, faites à la manière de *Saemmering*, du sommet à la base (1).

(1) Voyez les figures 11, 12, 13, 14 et 15 de la quatrième planche de *Saemmering*.

*Aqueduc du limaçon.*

Aqueduc du  
limaçon.

L'*aqueduc du limaçon*, ouvert, d'une part, dans la rampe tympanique du limaçon, près de la fenêtré ronde, d'une autre part, au bord inférieur du rocher, à côté de la fosse jugulaire, par une extrémité évasée, ne paraît nullement avoir l'usage que lui avait assigné Cotugno. De même que l'aqueduc du vestibule, il n'est autre chose qu'un canal vasculaire, appelé par Wildberg *canalis venosus cochleæ*. Le liquide de Cotugno ne saurait en aucune manière, trouver d'écoulement par ce canal qui est obturé par la dure-mère.

## LABYRINTHE MEMBRANEUX.

Le *labyrinthe membraneux*, découvert par Comparetti et par Scarpa, a été parfaitement décrit et figuré par Sæmmering. Breschet a enrichi cette partie délicate de l'anatomie de faits nombreux et pleins d'intérêt (1).

Préparation  
nécessaire pour  
voir le laby-  
rinthe membra-  
neux.

Vainement chercherait-on à étudier le labyrinthe membraneux, sans préparation, chez l'homme. On ouvre le labyrinthe : il est plein de liquide ; l'œil ne peut y démêler rien autre chose. L'aide utrique étendu d'eau a le double avantage de rendre les os sécables, à la manière des parties molles, et de durcir, en même temps qu'il les rend opaques, les parties nerveuses. On devra, avant d'étudier le labyrinthe membraneux de l'homme, l'étudier d'abord chez les grands poissons cartilagineux, tels que la raie et le turbot qui l'offrent à son maximum de développement. On voit alors que les canaux demi-circulaires et le vestibule contiennent, indépendamment d'un liquide, des *tubes* et *sacs membraneux*, demi-transparents, dont l'aspect a beaucoup d'analogie avec celui de la rétine.

Tubes et sacs  
membraneux.

Le labyrinthe membraneux n'occupe pas une aussi grande

(1) *Études anatomiques et physiologiques sur l'organe de l'ouïe, et sur l'audition dans l'homme et les animaux vertébrés.* 1833.

étendue que le labyrinthe osseux : 1° le limaçon en est dépourvu ; 2° le labyrinthe membraneux est d'un diamètre bien inférieur à celui du labyrinthe osseux. Il ne remplit guère que la moitié de cette cavité.

L'espace intermédiaire au labyrinthe osseux et au labyrinthe membraneux est rempli par une humeur limpide, connue sous le nom d'*humeur de Cotugno* (1), bien qu'elle eût été indiquée avant lui par plusieurs anatomistes. Breschet désigne ce liquide sous le nom de *péritympe*.

Humeur de  
Cotugno ou pé-  
ritympe.

Il n'y a point d'air dans le labyrinthe, et on a lieu de s'étonner qu'un anatomiste aussi exact que Ribes ait défendu cette opinion déjà plusieurs fois victorieusement réfutée.

Le labyrinthe membraneux est lui-même rempli par une humeur parfaitement décrite par Scarpa et qu'on peut appeler *humeur de Scarpa*. De Blainville a comparé ce liquide à l'humeur vitrée de l'œil, et l'a désignée sous le nom de *vitrine auditive*.

Humeur de  
Scarpa ou vi-  
trine auditive.

Le labyrinthe membraneux lui-même se compose, 1° de tubes ou canaux demi-circulaires membraneux ; 2° d'une portion vestibulaire.

#### Canaux demi-circulaires membraneux.

Considérés comme des cordons nerveux par Scarpa, qui, le premier, les a décrits, les *canaux demi-circulaires membraneux*, bien qu'ils ne remplissent les canaux osseux de même nom que d'une manière incomplète, ont absolument la même configuration que ces derniers. Sæmmering les appelle improprement *tubuli membrano-cartilaginei*. Chaque canal membraneux a, comme les canaux osseux, son *ampoule* (*ampulla membranacea*), ou sa *vésicule ovoïde*.

Leur confi-  
guration.

Leurs am-  
poules.

Les deux canaux membraneux verticaux, se réunissant en un canal commun, il suit que les canaux demi-circulaires membraneux, de même que les canaux demi-circulaires os-

(1) De aquæ ductibus auris humanae internæ. Cotugno, 1760.

Leurs cinq ouvertures. seux, s'ouvrent dans le vestibule membraneux par cinq ouvertures bien distinctes.

*Vestibule membraneux.* Il se compose de deux parties bien distinctes : l'*utricule* et le *sacculé*.

Utricule vestibulaire. L'*utricule vestibulaire* est, comme Scarpa (1) l'a le premier démontré, le confluent des canaux demi-circulaires, qui viennent s'y ouvrir par cinq orifices. L'utricule flotte, pour ainsi dire, au milieu du liquide de Cotugno. D'un autre côté, il est distendu par le liquide de Scarpa, ce qui lui donne l'aspect d'une bulle oblonge. Le liquide de Cotugno le sépare de la base de l'étrier, ainsi que l'a très-bien indiqué Scarpa.

Sacculé vestibulaire. *Sacculé* (*sacculus proprius, sphaericus*, Sæmmering), beaucoup plus petit que l'utricule. Il a été comparé par Fischer, sous le point de vue de ses connexions avec l'utricule, au cristallin, par rapport au corps vitré; il occupe la fossette dite hémisphérique du vestibule, et, par conséquent, il est situé au-dessous de l'utricule : d'après Sæmmering, il n'a aucune adhérence avec l'utricule: cet auteur a même figuré un petit espace entre l'utricule et le sacculé (2). Suivant d'autres, il y aurait communication, et le sacculé ne serait qu'une arrière-cavité de l'utricule. Je n'ai pas encore pu m'assurer de la vérité à cet égard.

Membrane fibro-muqueuse du labyrinthe. On voit que le labyrinthe membraneux et bien distinct de la membrane qui tapisse les cavités labyrinthiques. Cette membrane périostique, que l'analogie porterait à considérer comme une membrane fibro-muqueuse, est la seule qui se prolonge dans le limaçon. On pourrait, cependant, considérer comme faisant partie du labyrinthe membraneux, la portion de cloison spirale qui confine à la lame des contours.

(1) *Alveus utriculosus* de Scarpa, *utriculus communis* de Sæmmering, *médian* de Breschet.

(2) *Sacculus teres cum utriculo communi nullibi cohaeret, et ubi cultri apice aperitur, sphaericam formam retinet. Explication de la fig. 2, pl. 3.* Ses adhérences seraient intimes, suivant Breschet, qui est disposé à croire que leurs cavités communiquent entre elles; mais l'extrême délicatesse de ces parties ne lui a pas permis de constater ce fait.

*Poussière calcaire du vestibule.* L'étude de l'oreille des poissons, qui avait été déjà si profitable pour la détermination du labyrinthe membraneux de l'homme, a conduit à rechercher s'il existait dans l'oreille humaine quelque chose d'analogue aux pierres labyrinthiques des poissons. Or, il résulte des recherches de Breschet, que les pierres auditives, *otolithes*, des poissons, sont remplacées chez tous les mammifères, et, par conséquent chez l'homme, par une poussière crétacée, qu'il appelle *otoconie* (ὠτίς, oreille, κίνη, poussière); que cette poudre occupe à la fois et l'utricle et le saccule, sous la forme d'une tache blanche, resplendissante, que Comparetti et Scarpa ont vue et décrite, mais qu'ils ont attribuée au nerf acoustique desséché. Remplit-elle chez l'homme les mêmes usages que les pierres chez les poissons, ou bien doit-elle être considérée comme le vestige d'une partie importante chez d'autres animaux ?

Poussière calcaire du vestibule.

Ses usages.

#### Nerf auditif.

Nerf spécial de l'organe de l'ouïe, remarquable par sa mollesse, qui lui a fait donner le nom de *portion molle* de la septième paire, le *nerf auditif* naît au moins en partie de la paroi antérieure du quatrième ventricule : parvenu au fond du conduit auditif interne, il se divise en deux branches ; l'une, *antérieure*, plus considérable, qui est destinée au limaçon, l'autre, *postérieure*, qui se rend au vestibule et aux canaux demi-circulaires,

Division en deux branches du nerf auditif.

1° La *branche antérieure*, ou *branche limacienne* (*nervus cochleæ*), se contourne en pas de vis, comme la portion du conduit auditif qui lui est destinée, s'exprime à travers les trous de la lame criblée. Une partie des filets nerveux pénètre dans les petits canaux de la columelle ; les autres s'accroissent à la surface de cette columelle : ces derniers s'étalent sur le premier tour de la cloison spirale, en rayonnant de la manière la plus régulière, et, parvenus au voisinage du bord externe de la cloison spirale, se divisent en deux ou trois

1° Branche limacienne.

Partie de ses filets s'étale sur le premier tour de la lame spirale.

ramuscles, qui s'anastomosent entre eux, en formant une membrane nerveuse. Ces rayons se voient beaucoup mieux sur la face inférieure que sur la face supérieure de la cloison spirale.

Partie du filet  
auditif s'exprimant à travers  
les trous de la  
columelle.

Les rameaux nerveux qui ne se sont pas étalés sur le premier tour de la cloison, s'expriment à travers les trous de la columelle, et s'étalent sur le second tour, de la même manière que ceux du premier. Enfin les rameaux les plus élevés sortent par l'ouverture du sommet de la columelle, en se terminant de la même manière. Il en résulte que les nerfs du limaçon vont en diminuant graduellement de longueur; comme la cloison spirale; que ces rayons nerveux, graduellement décroissants, représentent les cordes d'une harpe. Il est probable que cette disposition n'est pas sans influence sur le jeu de l'audition. Sur un temporal ramolli par l'acide nitrique, on enlève avec la plus grande facilité le nerf auditif, la columelle, la cloison spirale, et la membrane périostique qui tapisse le limaçon.

2<sup>e</sup> Branche  
vestibulaire.

2<sup>e</sup> La branche *postérieure* ou *vestibulaire* (*nervus vestibuli*) du nerf acoustique se divise en trois rameaux, dont le plus considérable se rend à l'utricule et aux ampoules des canaux membraneux vertical, supérieur et horizontal; le moyen se rend au saccule, le plus petit à l'ampoule du canal vertical postérieur.

Vaisseaux.

*Vaisseaux du labyrinthe.* Ces vaisseaux ne peuvent être injectés avec succès que sur les enfants nouveau-nés. Pour voir les artères, il faut une injection très-déliée. Les veines peuvent être parfaitement étudiées, sans injection préalable, chez un enfant nouveau-né, mort dans un état d'asphyxie.

Artères.

L'artère principale du labyrinthe pénètre dans l'oreille interne par le conduit auditif interne; elle peut être appelée *artère du conduit auditif interne* (1). Cette artère se divise en branches vestibulaires, plus petites, et branches lima-

(1) Cette petite artère a été parfaitement figurée par Arnold, fascic. 2, tab. VII, fig. 10 et 11.

ciennes, beaucoup plus considérables, Celles-ci pénètrent au centre de la columelle, s'expriment par les tubes dont elle est criblée, et se répandent, les uns dans la rampe tympanique, les autres dans la rampe vestibulaire. D'autres rameaux du labyrinthe viennent de l'artère stylo-mastoïdienne, et pénètrent dans le vestibule à travers les fenêtres ovale et ronde.

Les *veines* portent le même nom et suivent la même direction. Il y a en outre quelques veines émissaires qui traversent les aqueducs.

Veines.

Les *vaisseaux lymphatiques* du labyrinthe n'ont pas été étudiés.

Vaisseaux  
lymphatiques.



# NÉVROLOGIE.

---

Objet de la  
névrologie.

La *névrologie* a pour objet l'étude de l'appareil ou système nerveux, qui est le rouage principal de la mécanique animale, le principe de tout sentiment, de tout mouvement volontaire ou involontaire, de tout consensus. Par le cerveau, le système nerveux joue dans l'espèce humaine le rôle le plus élevé qu'il ait été donné à l'organisme de remplir, en devenant l'instrument immédiat de l'âme, dans l'exercice des facultés intellectuelles et affectives.

Division du  
système nerveux  
en portion cen-  
trale et en por-  
tion périphé-  
rique.

Le système nerveux a été comparé à un arbre dont la tige est renfermée dans la cavité crâno-rachidienne, et dont les branches, régulièrement détachées des divers points de la hauteur de cette tige ou colonne, se distribuent dans toutes les parties du corps qu'elles pénètrent de leurs innombrables filets. On a pu même considérer le cerveau comme la racine renflée ou bulbueuse de l'arbre nerveux, racine dont le collet serait au bulbe rachidien. D'après cette comparaison, on a considéré le système nerveux comme composé de deux parties bien distinctes, quoique continues : 1° d'une portion centrale (*systema nervosum centrale*), centre nerveux céphalo-rachidien, axe cérébro-spinal, que constituent la moelle épinière et la masse encéphalique ; 2° d'une portion périphérique (*systema nervosum periphericum*), que constituent les nerfs proprement dits.

Nous allons successivement décrire : 1° le centre nerveux céphalo-rachidien ; 2° le système nerveux périphérique.

---



# DU CENTRE NERVEUX

## CÉPHALO-RACHIDIEN.

### CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES.

Le *centre nerveux céphalo-rachidien* constitue la portion centrale du système nerveux, dont les *nerfs* forment la portion périphérique.

Le centre nerveux céphalo-rachidien est cette tige molle, symétrique, renflée supérieurement, qui occupe le canal vertébral et la cavité du crâne, et qui est le point de départ ou l'aboutissant des nerfs de toutes les parties du corps.

*Idee générale  
du centre ner-  
veux céphalo-  
rachidien.*

De tous les organes, il n'en est aucun dont l'étude excite davantage notre curiosité, et malheureusement, il n'en est aucun dont la structure soit enveloppée de plus épaisses ténèbres : malgré les progrès réels qu'a faits dans ces derniers temps l'anatomie du cerveau, nous en sommes encore réduits à dire avec Stenon que l'esprit humain, qui a porté jusque dans les cieux son investigation, n'a pas encore pu pénétrer l'instrument par lequel il agit, et que ses forces semblent l'abandonner quand il est rentré dans sa propre maison.

*Difficulté de  
la détermination  
de sa structure.*

Jusqu'à la fin du siècle dernier, l'étude de la portion centrale du système nerveux consistait dans une simple énumération de parties, ou bien dans une description plus ou moins incomplète de la surface extérieure de cet organe, et des divers objets qui se présentent dans les coupes auxquelles on le soumet. La nomenclature des diverses parties de l'encéphale ne suffit-elle pas pour attester dans quel esprit étroit étaient dirigées les recherches des anatomistes, qui ne se doutaient pas que cette masse, d'apparence pulpeuse, qu'ils croyaient

L'étude du centre nerveux consiste essentiellement dans la détermination des connexions.

avoir suffisamment définie en disant qu'elle tenait le milieu entre les liquides et les solides, était aussi admirable dans la délicatesse et dans l'artifice de sa structure que dans l'importance et dans la sublimité de ses fonctions. Aujourd'hui, les anatomistes ont compris que l'étude de l'encéphale devait consister, non-seulement dans l'étude topographique des diverses parties qui le constituent, mais encore dans la détermination des connexions de ces diverses parties. C'est cette *détermination des connexions, de la continuité des diverses parties de l'arbre nerveux*, détermination dépourvue de toutes les questions d'origine, de formation, de génération, de renforcement, dont on l'a embarrassée dans ces derniers temps, qui constitue, à proprement parler, le but qu'on doit se proposer dans l'étude de la structure de cet organe.

Parties constituant le système nerveux.

La portion centrale du système nerveux représente une tige considérablement renflée à sa partie supérieure, tige médiane, symétrique, divisée par un sillon profond en deux moitiés latérales, intimement unies quoique distinctes. Elle se compose : 1° de la *moelle épinière* ; 2° de l'*encéphale* ou *masse encéphalique*, qui comprend le *cerveau* proprement dit (1) ; 3° du *cervelet* ; 4° de la *protubérance annulaire*, des *pédoncules cérébraux* et *cérébelleux*, et des *tubercules quadrijumeaux*, parties dont l'ensemble constitue une portion étroite qui est le centre, le nœud, le lien, le moyen d'union du cerveau, du cervelet et de la moelle épinière, et que j'appellerai *isthme de l'encéphale*.

Le centre nerveux céphalo-rachidien est entouré de trois membranes ou enveloppes (*velamenta*) qui remplissent à son égard d'importantes fonctions, et qui vont d'abord nous occuper.

(1) Le mot *cerveau* est souvent pris comme synonyme d'*encéphale* et même comme synonyme de la *masse nerveuse encéphalo-rachidienne*.

## DES MEMBRANES DU CENTRE NERVEUX CÉPHALO-RACHIDIEN.

Il est peu de parties du corps qui soient aussi efficacement protégées que le centre nerveux céphalo-rachidien ; c'est pour lui qu'existent la colonne vertébrale (1) et le crâne, dont le mécanisme, si éminemment favorable à la protection des parties contenues, a été exposé ailleurs.

Indépendamment de l'étui osseux que fournit au centre nerveux céphalo-rachidien, comme moyen de protection, la colonne vertébro-crânienne, il existe encore : 1° une gaine fibreuse, la *dure-mère* ; 2° une membrane séreuse, l'*arachnoïde* ; 3° une membrane propre, la *pie-mère*, dans laquelle se ramifient les vaisseaux qui appartiennent au centre nerveux.

Membranes protectrices du centre nerveux céphalo-rachidien.

## DURE-MÈRE (2).

La *dure-mère* (*meninx crassa*, Galien ; *méninge*, Chauss.) est une membrane fibreuse qui sert d'enveloppe protectrice à la partie centrale du système nerveux et à l'origine de tous les nerfs qui en partent ou qui s'y rendent.

La dure-mère est une membrane fibreuse.

C'est la plus extérieure des membranes de l'encéphale (*meninx exterior*, Sæmmering) ; on la divise en *dure-mère crânienne* et *dure-mère rachidienne*.

1° *Préparation de la dure-mère crânienne.* Inciser crucialement, ou seulement d'avant en arrière, les téguments du crâne ; renverser les lambeaux, en ayant soin d'enlever le périoste en même temps que le cuir chevelu.

Préparation de la dure-mère crânienne.

(1) Qui dit animal vertébré, dit animal pourvu d'encéphale ; qui dit animal invertébré, dit animal dépourvu d'encéphale.

(2) Le nom de *mère*, appliqué aux méninges, vient des Arabes, qui regardaient les méninges comme l'origine, les membranes mères de toutes les autres parties du corps : ou, peut-être encore, comme le dit Haller, ce nom vient-il de l'idiome arabe, qui désigne, sous le nom de *mère*, l'enveloppe d'un corps quelconque ?

Les os du crâne étant mis à nu, on peut enlever la voûte, soit avec le marteau-hachette, soit avec la scie.

Le marteau-hachette est le moyen le plus expéditif et le meilleur. L'ébranlement et la déchirure du cerveau, qu'on lui a reprochés, ne sont nullement à redouter lorsque l'instrument est convenablement manié. L'inconvénient d'entamer le cerveau est presque inévitable quand on a recours à la scie, qui n'a sur le marteau-hachette d'autre avantage que la netteté de la coupe.

La coupe doit être circulaire, horizontale, et pratiquée à un travers de doigt au-dessus des arcades orbitaires; on enlève la voûte à l'aide de l'extrémité étroite du marteau-hachette, ou mieux à l'aide d'un crochet, qu'on peut adapter à l'extrémité libre du manche de cet instrument.

Si, dans la préparation, on se résout à sacrifier le cerveau, on s'y prendra d'une manière un peu différente. Deux traits de scie parallèles seront dirigés de chaque côté du sinus longitudinal supérieur et dans toute la longueur de ce sinus. Les extrémités antérieure et postérieure de chaque trait de scie seront réunies par un trait de scie horizontal. Les segments d'ellipsoïde, interceptés par la coupe horizontale, seront enlevés; il restera une zone osseuse intermédiaire, d'un pouce de largeur, étendue de la bosse nasale à la protubérance occipitale, et qui formera comme l'anse de la tête. On divisera la dure-mère le long des bords de cette anse, pour enlever ensuite le cerveau et le cervelet.

Dans le cas où on ne voudrait pas sacrifier le cerveau et le cervelet, il faudrait, après avoir enlevé la voûte crânienne de la manière accoutumée, diviser la dure-mère circulairement, au niveau de la coupe du crâne; couper ensuite à l'aide de ciseaux l'extrémité antérieure de la faux du cerveau, et renverser d'avant en arrière toute la calotte fibreuse.

On peut encore, et je préfère ce dernier mode de préparation, inciser la dure-mère de chaque côté du sinus longitudinal supérieur, et diviser ensuite l'extrémité antérieure de la faux, qu'on renversera d'avant en arrière.

Préparation  
de la dure-mère  
rachidienne.

2° *Préparation de la dure-mère rachidienne.* On peut la mettre à découvert, 1° en enlevant les arcs postérieurs des vertèbres; 2° en enlevant les corps de ces os. Cette dernière préparation est peu usitée.

L'ablation des arcs postérieurs des vertèbres se fait au moyen du ciseau et du maillet, ou mieux, à l'aide de divers instruments particuliers imaginés pour cet objet, qu'on appelle des *rachitomes*. Les meilleurs sont :

1° Le *rachitome coupant*, qui consiste en une simple lame fortement trempée, à bord tranchant convexe, à bord opposé mousse et très-épais. Cet instrument doit être assez fort pour supporter le choc d'un

marteau très-lourd. Sur l'une et l'autre face, à quelques lignes du bord tranchant, est une saillie qui ne permet point à l'instrument de s'enfoncer trop profondément et de blesser la moelle.

2° Le *rachitome à scie*, qui consiste dans deux lames de scie parallèles, légèrement convexes sur leur bord dentelé, solidement fixées l'une à l'autre, et pouvant être écartées ou rapprochées à volonté; une traverse s'oppose à ce que la scie dépasse les os, de manière à entamer la moelle.

On préfère, avec raison, le premier rachitome à cet instrument compliqué. L'objet important, dans l'ouverture du rachis, est de faire porter le trait de scie sur le point de jonction des lames avec les apophyses transverses et articulaires.

Pour bien voir la continuité de la dure-mère rachidienne avec la dure-mère crânienne, il faut, au moyen de deux traits de scie qui viennent tomber sur l'occiput, réunir les coupes du crâne et du rachis.

Une belle préparation sèche de la dure-mère consiste à enlever sur le même sujet : 1° la voûte et les parties latérales du crâne; 2° la totalité de l'arc vertébral postérieur : le cerveau et la moelle seront enlevés par des incisions faciles à masquer. On remplit de suif la cavité de la dure-mère. et, plus tard, on se débarrasse du suif à l'aide de l'huile essentielle de térébenthine. On peut encore arriver plus facilement au même résultat, en remplissant de sable fin la dure-mère ainsi détachée.

#### Dure-mère crânienne.

La *dure-mère crânienne* est un sac fibreux qui sert à la fois de périoste interne à la boîte osseuse du crâne qu'elle tapisse, et d'enveloppe au cerveau, dont elle sépare les diverses parties, au moyen de prolongements ou cloisons incomplètes,

La dure-mère présente à considérer une *surface externe* et une *surface interne*.

#### A. Surface externe de la dure-mère.

La *surface externe* de la dure-mère tapisse exactement la surface interne des os du crâne, à laquelle elle adhère par une foule de petits prolongements fibreux et vasculaires, dont on voit très-bien les débris en plongeant sous l'eau cette membrane détachée. Ces prolongements donnent à la surface externe de la dure-mère un aspect rugueux, qui contraste avec le poli de sa surface interne. Sur cette surface externe, se

La dure-mère sert à la fois de périoste interne et d'enveloppe fibreuse.

Adhérences de la surface externe de la dure-mère.

voient les ramifications des artères et veines méningées moyennes, qui proéminent sur la membrane, comme si elles étaient simplement appliquées contre elles.

Variétés des  
adhérences de la  
dure-mère :

1<sup>re</sup> Suivant les  
régions ;

L'adhérence de la dure-mère aux parois du crâne, présente d'ailleurs de grandes différences dans les diverses régions.

Ainsi, elle est généralement moins considérable à la voûte du crâne qu'à la base, où il est impossible de la séparer des os qu'elle revêt. Je signalerai plus particulièrement, sous le point de vue de l'adhérence, le bord supérieur du rocher, le bord postérieur des petites ailes du sphénoïde et le pourtour du trou occipital.

L'adhérence de la dure-mère est plus forte au niveau des sutures, que dans les autres points. Il est des régions, telles que les surfaces orbitaires, les fosses occipitales, la portion écaillieuse du temporal, où l'adhérence est si peu prononcée, qu'on a pu croire que la dure-mère était complètement libre à leur niveau (1).

2<sup>re</sup> Suivant les  
âges.

L'adhérence de la dure-mère aux os du crâne varie d'ailleurs suivant les âges, soit pour l'intimité de cette adhérence, soit pour le mode suivant lequel elle s'effectue. Ainsi, chez le vieillard, elle est tellement intime, qu'il est presque toujours impossible d'enlever la voûte du crâne, sans enlever en même temps des lambeaux de dure-mère. Il y a, dans ce cas, ossification des lames les plus extérieures de cette membrane. Chez l'enfant nouveau-né, l'adhérence est plus forte que chez l'adulte, surtout au niveau des sutures.

Modes divers  
d'adhérence de  
la dure-mère.

Quant au mode suivant lequel a lieu l'adhérence : chez l'enfant, elle paraît formée exclusivement par des vaisseaux ; chez le vieillard, elle est presque entièrement fibreuse ; chez l'adulte, elle est à la fois fibreuse et vasculaire.

(1) Une erreur anatomique longtemps accréditée, c'est que les adhérences de la dure-mère aux os étaient morbides ; on avait même admis l'existence d'un espace entre la dure-mère et les os du crâne. Ces erreurs étaient la conséquence d'une hypothèse physiologique sur la cause des mouvements du cerveau, qui étaient attribués à la contraction de la dure-mère.

Parmi les moyens d'adhérence de la dure-mère aux os du crâne, nous devons noter les canaux fibreux que cette membrane fournit aux nerfs et aux vaisseaux qui traversent les trous de la base du crâne : canaux fibreux qui cessent en général avec les trous ou canaux osseux qu'ils traversent pour se continuer avec le périoste de la surface externe du crâne.

Prolongements  
ou canaux fi-  
breux de la dure-  
mère.

Une seule exception à cette règle se voit au niveau de la fente sphénoïdale et du trou optique. Là existe un prolongement de la dure-mère, qui se divise bientôt en deux lames, dont l'une va servir de périoste à la cavité orbitaire, et dont l'autre forme autour du nerf optique une gaine fibreuse ou névrilème, qui se continue avec la membrane sclérotique : d'où l'opinion des anatomistes qui ont considéré la sclérotique comme un épanouissement de cette gaine, et par conséquent comme une émanation de la dure-mère.

#### B. Surface interne de la dure-mère.

La *surface interne* de la dure-mère est polie, incessamment lubrifiée par de la sérosité : elle doit cet aspect lisse au feuillet arachnoïdien qui la revêt, feuillet tellement ténu, qu'on serait tenté de nier son existence (mais que l'examen microscopique démontre, car on y découvre un épithélium pavimenteux), et tellement adhérent, qu'il est très-difficile de le démontrer. La surface interne de la dure-mère, ainsi tapissée par un feuillet séreux, est libre de toute adhérence, excepté dans les points où les veines cérébrales vont s'ouvrir dans les différents sinus : elle est contiguë à l'arachnoïde cérébrale, et médiatement aux circonvolutions du cerveau.

Aspect lisse et  
poli de la sur-  
face interne.

De cette surface interne partent des prolongements ou cloisons incomplètes, qui divisent la cavité du crâne en un certain nombre de compartiments. Ces prolongements sont au nombre de quatre, et désignés sous les noms de *faux du cerveau*, *tente du cervelet*, *faux du cervelet* et *diaphragme de l'hypophyse* (Valentin). On pourrait aussi nommer cette dernière *tente de la glande pituitaire*.

Des cloisons  
de la dure-mère.

*Faux du cerveau* (*fals magna, processus falciformis*).

Faux du cer-  
veau.

Sa pointe ;

Sa base ;

Ses bords ;

Ses faces ;

Ses usages.

C'est une lame fibreuse, médiane, verticalement dirigée, ayant la forme d'une faux, tendue entre l'apophyse cristagalli et la tente du cervelet. Sa *pointe*, qui est en avant, s'enfonce dans le trou borgne, et enveloppe l'apophyse cristagalli ; sa *base* est en arrière, et tombe perpendiculairement sur la partie moyenne de la tente du cervelet avec laquelle elle se continue. C'est dans le lieu d'intersection de la faux du cerveau et de la tente du cervelet, qu'est creusé le canal veineux connu sous le nom de *sinus droit*. Son *bord supérieur*, convexe, mesure tout l'intervalle qui sépare le trou borgne de la protubérance occipitale interne, et par conséquent est en rapport avec la ligne médiane du frontal, la suture sagittale et la branche supérieure de la gouttière cruciale de l'occipital. Dans l'épaisseur de ce bord, se trouve le sinus longitudinal supérieur. Le *bord inférieur* concave est mince, comme tranchant, répond au corps calleux, qu'il touche seulement en arrière, et sur lequel, d'après quelques anatomistes, il imprimerait un sillon assez profond. Ce bord, plus épais en arrière qu'en avant, contient dans son épaisseur une petite veine à laquelle on a donné le nom de *sinus longitudinal inférieur*. Les deux *faces* de la faux répondent à la surface interne des deux hémisphères. Il n'est pas rare de voir la faux du cerveau comme éraillée dans quelques points, et même il m'est arrivé de trouver une fois les deux hémisphères cérébraux continus l'un à l'autre, par une espèce de commissure grise, à travers une perte de substance de cette cloison.

Les *usages* de la faux sont bien évidemment de prévenir les effets de l'ébranlement latéral du cerveau, et d'empêcher, lors du décubitus latéral, que l'un des hémisphères ne pèse sur l'autre.

*Tente du cervelet.* Espèce de cloison incomplète, et comme tronquée en avant, horizontale (*septum transversum*, Chauss.), qui sépare le cerveau du cervelet. Ce repli offre un état de tension permanent ; il doit cette tension à la faux du cerveau, qui est elle-même habituellement tendue. La faux du cerveau et la tente du cervelet sont réciproquement la cause de leur

Tente du cervelet.



état de tension. La section de l'un est nécessairement suivie du relâchement de l'autre. On ne peut donc avoir une bonne idée de la tente du cervelet, que lorsqu'on l'étudie en place, la faux du cerveau étant intacte. On voit alors que, vue par sa face supérieure, cette tente représente deux plans inclinés réunis à angle obtus, de manière à former une sorte de voûte membraneuse, sur le sommet de laquelle s'appuie la base de la faux du cerveau. La concavité inférieure de cette voûte répond à la convexité du cervelet, sur laquelle elle se moule; la convexité supérieure répond à la concavité légère des lobes postérieurs du cerveau. Le double plan incliné (en dos d'âne) de la tente du cervelet est important à noter pour se faire une idée de la manière dont le cerveau résiste aux ébranlements directs ou indirects. Il en résulte une décomposition de mouvement qui prévient les funestes effets des commotions.

Ses plans inclinés.

Sa *circonférence externe*, horizontale, répond, en arrière, à la moitié postérieure des gouttières latérales; en avant, au bord supérieur du rocher. Le sinus latéral est creusé, dans la portion occipitale, et le sinus pétreux supérieur dans la portion pétée de cette circonférence.

Ses circonférences.

Sa *circonférence interne*, à forme parabolique, est complétée, en avant, par la gouttière basilaire de l'occipital; elle intercepte un espace que remplit la protubérance annulaire, sur laquelle elle se moule très-exactement.

Les *extrémités*, ou *pointes* des deux circonférences de la tente du cervelet, se croisent de chaque côté, à la manière des branches d'un X: la pointe, ou l'extrémité de la circonférence externe, va se fixer à l'apophyse épineuse postérieure, et former, vers le sommet du rocher, une espèce de pont, au-dessous duquel passe le nerf trifacial; la pointe ou l'extrémité de la circonférence interne, subjacente à la précédente, se prolonge jusqu'à l'apophyse épineuse antérieure. Ces derniers prolongements complètent de chaque côté la fosse pituitaire, dont ils augmentent la profondeur, et c'est dans leur épaisseur que sont logés les sinus caverneux.

Croisement en X des pointes des deux circonférences.

*Faux du cervelet (falx minor)*. Petit repli falciforme, ver-

Faux du cervelet.

tical, médian (*septum median du cervelet*, Chauss.); quelquefois double, suivant la remarque de Winslow; étendu de la protubérance occipitale interne au trou occipital; destiné à séparer les deux hémisphères du cervelet. Sa *base* répond en haut à la tente du cervelet, et s'y implante; son *sommet* se bifurque sur les parties latérales du trou occipital; les deux branches de bifurcation contiennent dans leur épaisseur les sinus occipitaux. Son *bord postérieur* répond à la crête occipitale; son *bord antérieur* répond au fond de la scissure médiane du cervelet. J'ai vu la dure-mère former au niveau de la moitié postérieure du trou occipital un petit repli fal-ciforme, qui formait comme la base d'un triangle isocèle, dont les deux branches de division de la faux du cervelet représentaient les bords égaux.

*Tente du corps pituitaire.* Il existe un quatrième repli de la dure-mère: c'est celui qui recouvre le corps pituitaire et complète l'espèce de boîte partie osseuse, partie fibreuse, dans laquelle il est encaissé. Ce repli, espèce de diaphragme, est constitué par le feuillet interne de la dure-mère replié sur lui-même, tandis que le feuillet externe va tapisser la selle turcique. Une petite ouverture se voit au centre de ce diaphragme pour laisser passer la tige pituitaire.

#### *Structure de la dure-mère crânienne.*

La dure-mère est peut-être la plus épaisse et la plus résistante de toutes les membranes qui enveloppent les viscères. On peut la considérer comme formée de deux lames fibreuses: l'une extérieure, *lame ou feuillet périostique*, c'est le périoste interne des os du crâne; l'autre intérieure, *lame ou feuillet cérébral* proprement dit, qui, confondu avec le précédent, dans la plus grande partie de son étendue, s'en écarte dans quelques points pour constituer et les canaux fibreux, appelés *sinus*, et les divers replis que nous avons décrits à la face interne de la dure-mère. Ainsi, au niveau de la gouttière longitudinale, le feuillet périostique de la dure-mère tapisse cette gouttière; mais le feuillet cérébral s'en détache

Cloison fibreuse de l'hypophyse.

La dure-mère est composée de deux lames fibreuses.

Mode de formation des sinus et des replis de la dure-mère.

de chaque côté. Or, les deux lames de ce feuillet cérébral, en se rapprochant, interceptent entre elles et le feuillet périostique un espace prismatique triangulaire, c'est le *sinus longitudinal supérieur*, pour aller constituer la faux du cerveau. Il en est de même au niveau des sinus latéraux, où le feuillet cérébral, en se repliant, va constituer la tente du cervelet.

Le feuillet interne de la dure-mère, essentiellement fibreux, ne doit pas être confondu avec le feuillet arachnoïdien, qui tapisse sa face interne, et sur lequel nous reviendrons dans un instant (1).

La dure-mère appartient évidemment au tissu fibreux, et non au tissu musculaire, comme on l'a cru pendant longtemps (2).

La structure  
de la dure-mère  
est fibreuse.

Elle est formée de fibres entre-croisées sous diverses directions.

On décrit généralement, comme dépendance de la dure-mère, les granulations ou corpuscules blancs, réunis en grappe, pour la plupart, le long du sinus longitudinal supérieur, et qui sont appelés improprement *glandes de Pacchioni*, du nom de l'auteur qui les a, le premier, bien décrits.

Ces corpuscules, qui manquent chez l'enfant, existent pres-

(1) Bien que la séparation de la dure-mère en deux feuillets fibreux distincts puisse, à la rigueur, être contestée, et qu'on puisse considérer cette séparation comme le résultat artificiel d'une dissection minutieuse, il n'en est pas moins vrai que la séparation des deux feuillets fibreux, si évidente au niveau des sinus, peut être prolongée bien au delà. Chez les vieillards, la séparation des deux lames de la dure-mère se fait souvent naturellement lors de l'ablation de la voûte du crâne. Le feuillet externe suit la voûte à laquelle elle adhère intimement; le feuillet interne seul reste en place. Du reste, ne serait-ce là qu'une vue de l'esprit, elle serait encore utile pour la facilité de la description.

(2) Pacchioni, qui a fait un long travail sur cette membrane, allait même jusqu'à y admettre trois ventres ou corps charnus; savoir: un pour chaque hémisphère, et un pour le cervelet. Le même auteur donne une description excessivement minutieuse de la direction des divers plans de fibres de la dure-mère. Je ne crois pas qu'il existe dans l'histoire de l'art un exemple plus frappant de l'abus qu'on peut faire de l'anatomie de texture.

Granulations de Pacchioni.

Situation de ces granulations. Elles expliquent les dépressions rugueuses des parietaux le long du sinus longitudinal supérieur.

Elles s'insinuent dans l'intérieur de ce sinus.

Siège des granulations.

Opinions diverses des auteurs sur la nature des granulations de Pacchioni.

que constamment chez l'adulte, et sont très-multipliés chez le vieillard. Tantôt isolés, tantôt réunis en grappe, situés, dans les premiers temps de leur formation, à la face interne de la dure-mère, ils finissent par écarter les fibres de la lame interne de cette membrane, qu'ils séparent en petits faisceaux tantôt parallèles, tantôt réticulés, et se trouvent ainsi logés entre les deux lames fibreuses de la dure-mère. Là, ils constituent des tumeurs proéminentes à la face externe de cette membrane, tumeurs qui se creusent une cavité dans l'épaisseur des os du crâne. C'est aux grappes de granulations de Pacchioni que sont dues ces cavités rugueuses irrégulières que l'on observe si fréquemment sur les parietaux des vieillards, et que les anciens prenaient pour une carie des os du crâne.

Souvent ces granulations s'insinuent le long du trajet oblique que parcourent les veines, dans l'épaisseur des parois du sinus longitudinal supérieur, proéminent à l'intérieur des veines et de ce sinus, et paraissent baigner dans le sang, dont elles sont toutefois séparées par la tunique interne de ces vaisseaux.

Bien que ces corps soient principalement situés le long du sinus longitudinal supérieur, on en trouve encore, suivant la remarque de Haller, au niveau de l'extrémité antérieure du sinus droit. J'ai vu une petite masse pédiculée de granulations qui proéminait dans l'intérieur de la portion horizontale du sinus latéral et qui pouvait gêner la circulation.

Je considère ces corps comme siégeant dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien; on les rencontre, en effet, souvent à une certaine distance du sinus longitudinal, sous l'arachnoïde, le long des veines cérébrales supérieures. Toujours ils proéminent à la face interne de la dure-mère, avant de s'engager dans l'épaisseur de cette membrane.

Quelle est la nature de ces corps? Ruysch, qui les avait observés, croit qu'ils sont de nature grasseuse. Quelques auteurs les ont assimilés aux granulations si fréquentes dans les plexus choroïdes; mais il n'y a pas la moindre parité à établir entre ces deux ordres de granulations. Pacchioni les re-

garde comme des glandes conglobées, destinées à sécréter une lymphe particulière. Il a même décrit de prétendus conduits excréteurs, que quelques auteurs font arriver dans le sinus longitudinal supérieur. On a considéré ceux de ces groupes qui pénètrent dans les sinus comme destinés à remplir l'office de valvules. Mieux vaut confesser notre ignorance au sujet de ces corps, qui ne sont pas non plus de petits ganglions lymphatiques, ainsi qu'on l'a prétendu. Leur fréquence est telle, qu'ils ne sauraient être rangés parmi les productions morbides. Leur absence chez l'enfant, leur nombre beaucoup plus considérable chez le vieillard que chez l'adulte, sont un des traits principaux de leur histoire.

*Vaisseaux.* Sous le rapport du nombre et du volume de ses vaisseaux, la dure-mère crânienne semble faire exception aux membranes fibreuses, qui sont toutes remarquables par leur peu de vascularité. Nous trouvons, en effet, comme *artères de la dure-mère*, la méningée moyenne, branche de la maxillaire interne; la méningée antérieure, fournie par les ethmoïdales; la méningée postérieure, fournie par la pharyngienne supérieure ou pharyngo-méningée. Toutefois, si l'on considère, d'une part, la situation de ces vaisseaux entre la dure-mère et les os; d'une autre part, leur distribution, qui a lieu presque en entier aux os du crâne, on se rendra facilement compte de leur nombre et de leur volume.

Les *veines* sont : 1° les veines satellites des artères méningées, au nombre de deux pour chaque branche artérielle; 2° les veinules isolées qui vont se rendre dans les sinus. C'est dans l'épaisseur de la dure-mère, entre les deux feuillets de cette membrane, que se voient les sinus veineux.

Les *vaisseaux lymphatiques*, qui constituent un réseau à la surface interne de la dure-mère, paraissent étrangers à la membrane fibreuse proprement dite. D'après Mascagni, la dure-mère aurait des vaisseaux lymphatiques propres qui accompagneraient les ramifications de l'artère méningée moyenne, sortiraient avec elles par le trou petit rond, se joindraient aux vaisseaux lymphatiques profonds de la face, et

Vaisseaux de la dure-mère :

1° Artériels ;

2° Veineux ;

3° Vaisseaux lymphatiques.

iraient se rendre dans les ganglions lymphatiques qui entourent la veine jugulaire interne.

Nerfs de la  
dure-mère.

*Nerfs de la dure-mère.* Si l'on consulte les auteurs à ce sujet, on sera dans la plus étrange perplexité, les uns admettant, les autres rejetant, de la manière la plus absolue, les nerfs de la dure-mère; et ceux qui les admettent ne s'accordant en aucune manière sur la source de ces nerfs.

Opinions di-  
verses des au-  
teurs à ce sujet.

Les anatomistes modernes, avec Haller, Wrisberg et Lobstein, disent qu'il y a absence complète de nerfs dans la dure-mère; d'un autre côté, Vieussens, Winslow, Lieutaud, Lecat, Valsalva et autres disent en avoir observé. Ce dernier les fait naître de la septième paire; les premiers, de la cinquième; mais ils ne s'entendent pas sur le lieu d'origine de ces nerfs: les uns les faisant provenir du ganglion semi-lunaire ou de Gasser, les autres des branches ophthalmique, maxillaire supérieure ou maxillaire inférieure. Chaussier, qui les admet, les fait provenir du système ganglionnaire; mais il est évident que c'est par induction, et nullement *de visu*, qu'il a été conduit à les admettre.

Préparation  
nécessaire pour  
voir les nerfs de  
la dure-mère.

Le hasard m'a conduit à démontrer, de la manière la plus évidente, les nerfs de la dure-mère. Sur une tête qui avait macéré dans l'acide nitrique étendu d'eau, puis dans l'eau seule, la dure-mère étant devenue transparente, comme gélatineuse, je fus tout surpris de voir dans son épaisseur des lignes blanches tout à fait semblables aux filets nerveux. Je mis à découvert ces lignes blanches; je constatai leur caractère nerveux, et je les disséquai dans toute leur longueur. Je reconnus, de chaque côté de la ligne médiane, deux filaments nerveux, étendus du ganglion de Gasser de la cinquième paire jusqu'au voisinage du sinus longitudinal supérieur. Deux autres filaments nerveux naissant de la branche ophthalmique de Willis se portaient dans l'épaisseur de la tente du cervelet. Ces données ne pouvaient être considérées que comme un simple aperçu; or, voici le résultat de dissections nombreuses auxquelles M. Bonamy et moi nous sommes livrés à ce sujet.

Les filets de la dure-mère se divisent en trois ordres : les uns occupent la région temporo-pariétale de la dure-mère, les autres sont destinés à la tente du cervelet et à la faux du cerveau.

1° Les premiers, *nerfs de la région temporo-pariétale de la dure-mère*, au nombre de quatre ou cinq de chaque côté; naissent de la cinquième paire, et plus particulièrement du ganglion de Gasser, se placent immédiatement dans l'épaisseur de la dure-mère, plus près de la surface interne que de la surface externe, parcourent en divergeant la région sphéno-temporale, puis la région pariétale de la dure-mère; plusieurs s'épuisent dans ce trajet, deux ou trois se terminent au voisinage du sinus longitudinal supérieur.

Nerfs de la région temporo-pariétale de la dure-mère.

2° Les *nerfs de la tente et de la faux*, au nombre de cinq ou six de chaque côté, naissent de la branche ophthalmique de Willis, à sa sortie du ganglion de Gasser, se recourbent immédiatement en arrière; quelques-uns croisent le nerf pathétique auquel ils s'accolent, ce qui a pu faire croire qu'ils provenaient de ce nerf : ils se placent dans l'épaisseur de la tente du cervelet, en longeant sa petite circonférence, et vont en divergeant à partir de ce point. Les filets externes, arrivés au voisinage du sinus latéral, se recourbent de dehors en dedans, pour aller gagner la partie postérieure de la faux, dans l'épaisseur de laquelle ils se terminent; les plus internes gagnent directement la base de la faux, et se portent en haut et en avant dans l'épaisseur de ce repli, où ils se perdent à diverses hauteurs.

Nerfs de la tente et de la faux.

3° M. Froment, le premier, a signalé encore des nerfs qui se détachent du filet ethmoïdal du rameau nasal de l'ophthalmique de Willis, pour se rendre dans l'épaisseur de la dure-mère qui recouvre la lame criblée de l'ethmoïde.

La dure-mère est insensible à la section, mais elle paraît très-sensible à la lacération, à la déchirure. Ainsi, ayant eu occasion d'appliquer un grand nombre de fois des couronnes de trépan sur la tête des chiens, j'ai remarqué que l'animal restait impassible tout le temps que l'action de la scie était

limitée à l'os; mais aussitôt que les dents de l'instrument atteignent la dure-mère, l'animal manifestait une vive douleur par des mouvements brusques et par des cris aigus.

Usages de la  
dure-mère crâ-  
nienne.

*Usages de la dure-mère crânienne.* La dure-mère sert de périoste interne aux os du crâne, avec lesquels elle a de nombreuses connexions vasculaires; en outre, elle sert d'enveloppe protectrice au cerveau. Par ses prolongements, qui isolent les uns des autres les diverses parties de la masse encéphalique, elle prévient, en partie, les effets des commotions et des contusions. En outre, elle contient dans son épaisseur des canaux veineux, dans lesquels circule tout le sang qui revient de la masse encéphalique.

#### Dure-mère rachidienne.

La *dure-mère rachidienne* est un long cylindre fibreux, prolongement de la dure-mère crânienne, étendu depuis le trou occipital jusqu'à la fin du canal sacré (1).

Capacité de la  
dure-mère ra-  
chidienne.

*Capacité.* Pour bien apprécier la capacité de cette gaine fibreuse, il faut préalablement la distendre par une injection faite dans sa cavité : alors on voit que cette membrane représente un cylindre infundibuliforme, très-considérable à la région cervicale, qui se rétrécit à la région dorsale, s'élargit à la région lombaire, et se termine à la région sacrée, en se subdivisant en plusieurs gaines destinées aux nerfs sacrés. La capacité de la dure-mère, bien supérieure au volume de la moelle épinière, est telle, que, dans son état de distension, elle remplit, à peu de chose près, le cylindre osseux formé par la colonne vertébrale. Pourquoi la dure-mère a-t-elle une capacité supérieure au volume de la moelle? La solution de ce problème, qui avait exercé la sagacité de presque tous les

(1) D'après une idée plus ingénieuse que vraie, la dure-mère crânienne, en pénétrant dans le rachis, se diviserait en ses deux feuillets, dont l'externe servirait de périoste interne aux vertèbres, et dont l'interne seul constituerait l'enveloppe de la moelle.



anatomistes, a été donnée par Cotunni (1) et par M. Magendie (2) : c'est pour contenir un liquide séreux.

*Surface externe.* Bien différente en cela de la dure mère crânienne, la dure-mère spinale adhère à peine par sa surface externe aux parois du canal rachidien, et ce défaut d'adhérence est en harmonie avec les mouvements qui ont lieu entre les diverses pièces qui constituent la colonne vertébrale. Entourée d'un réseau veineux en arrière, elle n'adhère nullement à l'arc postérieur des vertèbres et aux ligaments jaunes : une graisse fluide, rougeâtre, entremêlée de vaisseaux veineux toujours infiltrés de sérosité chez le fœtus et dans l'enfance, remplit les vides. Cette graisse, qui se trouve surtout en abondance à la région sacrée, ne peut être mieux comparée qu'au tissu médullaire des os longs, avec lequel la graisse spinale présente une si grande analogie de fonctions. Il est une classe d'animaux vertébrés chez laquelle une graisse tout à fait semblable est accumulée en quantité énorme dans le crâne, et toujours pour remplir des espaces laissés par les organes : cette classe est celle des poissons.

Tissu adipeux spinal.

En avant, la dure-mère tient au ligament vertébral commun postérieur par des prolongements fibreux qui se détachent de ce ligament de distance en distance ; ces prolongements, qui manquent presque entièrement à la région dorsale, sont nombreux et très-longs à la région lombaire, beaucoup plus nombreux à la région cervicale où ils deviennent plus serrés et moins longs. L'adhérence de la dure-mère est intime au niveau du corps de la deuxième vertèbre cervicale.

Prolongements fibreux de la surface externe de la dure-mère.

De chaque côté, la dure-mère spinale fournit des prolonge-

(1) « Quidquid autem spatii est inter vaginam duræ matris et medullam spinalem, id omne plenum etiam semper est ; non medullâ quidem ipsâ in viventibus turgidiori, non uube vaporosâ, quod in re adhuc obscurâ suspicantur summi viri ; sed aquâ ei quidem simili, quam circa cor continet pericardium, quæ caveas cerebri ventriculorum adimplet, quæ auris labyrinthi, quæ reliquis tandem complet corporis caveas, libero aeri, nequaquam adeundas. » (*De ischiade nervosâ*, p. 11.)

(2) *Recherches sur le liquide céphalo-rachidien.* Paris, 1842.

Gaines fibreuses fournies aux nerfs spinaux de la dure-mère.

Surface interne de la dure-mère.

Son extrémité inférieure est dilatée en am-poule.

Adhérence de son extrémité supérieure.

Structure.

Vaisseaux de la dure-mère rachidienne.

ments fibreux qui servent de gaines aux différentes paires de nerfs, sortent avec eux par les trous de conjugaison, et se perdent immédiatement en se confondant avec le périoste.

*Surface interne.* Elle est lisse et humide, et doit cette disposition au feuillet séreux qui la revêt (1) et y adhère intimement. Elle adhère au ligament dentelé que la plupart des anatomistes regardent comme une dépendance de la dure-mère. Il est d'ailleurs extrêmement rare de voir la dure-mère complètement libre d'adhérences avec le feuillet viscéral de l'arachnoïde, et il faut bien se garder de confondre ces adhérences normales des deux feuillets viscéral et pariétal de l'arachnoïde, qui ont toujours lieu par points isolés, avec des adhérences accidentelles.

*Extrémité inférieure.* La dure-mère se prolonge jusqu'au sommet du sacrum, et par conséquent bien au delà de la moelle épinière : à la fin de la région lombaire, elle forme autour de la queue de cheval une vaste amoule, qui paraît n'avoir d'autre utilité que de servir de réservoir au liquide céphalo-rachidien.

*Extrémité supérieure.* Intimement unie au pourtour du trou occipital, au corps de l'axis et de la troisième vertèbre cervicale, elle se continue avec la dure-mère crânienne. L'adhérence intime de la dure-mère au pourtour du trou occipital, son adhérence au sacrum par les gaines sacrées, aux parties latérales de la colonne vertébrale par les gaines cervicales, dorsales et lombaires, maintiennent cette membrane dans un état de tension éminemment favorable à ses fonctions protectrices.

La structure de la dure-mère rachidienne est la même que celle de la dure-mère crânienne.

*Vaisseaux.* Les vaisseaux de la dure-mère rachidienne sont beaucoup moins multipliés que ceux de la dure-mère crâ-

(1) On voit de chaque côté le double orifice du conduit fibreux qui donne passage aux racines antérieures et aux racines postérieures des nerfs spinaux.

nienne, car ils appartiennent en propre à cette membrane, et nullement à l'étui osseux.

Les *artères* viennent des branches spinales que fournissent les artères cervicales, dorsales, lombaires et sacrées. Les *veines* se rendent dans les veines intra-rachidiennes.

Artères.

Les *vaisseaux lymphatiques* appartiennent à l'arachnoïde.

Vaisseaux lymphatiques.

Les *nerfs* de la dure-mère rachidienne n'ont pas encore été démontrés.

Nerfs.

## ARACHNOÏDE.

Le centre nerveux céphalo-rachidien est entouré par une membrane séreuse, *arachnoïde*, qui, comme toutes les membranes du même genre, forme un sac sans ouverture, adhèrent par sa face externe, libre et lisse par sa face interne. Nous allons étudier successivement la *portion crânienne* et la *portion spinale* de l'arachnoïde.

L'arachnoïde est une membrane séreuse.

### Arachnoïde crânienne,

*Préparation.* La démonstration de l'arachnoïde sur la convexité du cerveau peut être faite sans préparation sur les cerveaux dont le tissu cellulaire sous-arachnoïdien est infiltré.

On démontre aussi très-facilement cette membrane par l'insufflation à l'aide d'un chalumeau introduit au-dessous d'elle.

Longtemps confondue avec la pie-mère, à cause de sa ténuité, l'*arachnoïde* (*membrana media*) a été démontrée sur la convexité du cerveau par Ruysch, à l'aide de l'insufflation; sur la base du cerveau par Varole, et figurée sur cette même base par Casserius. Elle a été décrite pour la première fois comme une membrane spéciale, sous le nom d'*arachnoïde*, par la société anatomique d'Amsterdam. Le feuillet viscéral de l'arachnoïde était seul connu avant Bichat, qui a démontré que non-seulement l'arachnoïde formait une enveloppe au cerveau, mais encore qu'elle se réfléchissait sur la dure-mère, la tapissait, et y adhérait intimement dans toute son étendue. Bien plus, il avait admis la continuité de la membrane qui

Ruysch la démontrait par l'insufflation.

Travaux de Bichat sur l'arachnoïde.

tapisse les ventricules avec l'arachnoïde, erreur qui a été victorieusement réfutée par M. Magendie.

De même que toutes les membranes séreuses, l'arachnoïde présente un *feuillet viscéral* et un *feuillet pariétal*.

#### A. *Feuillet viscéral de l'arachnoïde.*

Le *feuillet viscéral de l'arachnoïde* doit être examiné sur la convexité du cerveau et à sa base.

Trajet de  
l'arachnoïde à  
la base du cer-  
veau :

A. *À la base du cerveau*, l'arachnoïde est isolée dans un grand nombre de points, et plus particulièrement dans ceux où elle se réfléchit d'un lobe sur un autre. Étudions avec quelques détails cette disposition.

1° Sur la ligne  
médiane.

1° Sur *la ligne médiane, en avant*, elle s'enfonce entre les lobes antérieurs du cerveau, mais seulement à leur partie antérieure ; en arrière, elle les unit en passant directement de l'un à l'autre ; elle recouvre la face inférieure des nerfs optiques et de leur chiasma, le tuber cinereum, et rencontre la tige pituitaire, à laquelle elle forme une gaine, pour se réfléchir sur le repli de la dure-mère qui recouvre le corps pituitaire : du tuber cinereum, elle se porte à la manière d'un pont sur la protubérance annulaire, et laisse entre elle et le cerveau un espace ou plutôt une excavation considérable parcourue par des filaments fibreux rares et denses.

Espace sous-  
arachnoïdien  
antérieur.

J'appellerai *espace sous-arachnoïdien antérieur* cet espace qu'on peut considérer comme le réservoir principal de la sérosité crânienne.

2° Sur *la ligne médiane, en arrière*, l'arachnoïde tapisse le sillon de séparation des lobes postérieurs du cerveau, se réfléchit du corps calleux sur le processus vermiculaire supérieur du cervelet, rencontre dans cette réflexion les veines de Galien, forme ordinairement tout autour un repli circulaire, que Bichat avait comparé à l'hiatus de Winslow, et que l'on considérerait, d'après cet auteur, comme l'orifice d'un *canal arachnoïdien* allant s'ouvrir dans le troisième ventricule sous la toile choroïdienne, et établissant ainsi une communi-

cation entre les cavités des ventricules et la cavité de l'arachnoïde.

L'arachnoïde revêt toute la face supérieure du cervelet; parvenue à sa grande circonférence, elle passe, à la manière d'un pont, d'un hémisphère cérébelleux sur l'autre, et du cervelet sur la face postérieure de la moelle épinière. Dans ce trajet d'un hémisphère cérébelleux à l'autre, et du cervelet à la moelle, l'arachnoïde laisse entre elle et les parties qu'elle revêt un espace considérable, réservoir de sérosité, qu'on peut appeler *espace sous-arachnoïdien postérieur* (1).

Espace sous-arachnoïdien postérieur.

2° De *chaque côté*, l'arachnoïde recouvre la face inférieure du lobe antérieur du cerveau et du ruban olfactif qu'elle maintient appliqué contre ce lobe; passe directement, à la manière d'un pont, du lobe antérieur sur le lobe postérieur, sans s'enfoncer dans la scissure de Sylvius, et du lobe postérieur sur la protubérance et sur le cervelet. Il en résulte de petits espaces sous-arachnoïdiens, qui communiquent avec le grand espace sous-arachnoïdien antérieur du cerveau: en sorte que sur le cadavre il existe, à la base du cerveau, entre l'arachnoïde et la pie-mère, un espace assez considérable dont le centre est l'excavation médiane de la base du cerveau, et qui se prolonge: 1° en avant, entre les lobes antérieurs du cerveau; 2° sur les côtés, le long de la scissure de Sylvius; 3° en arrière, autour des pédoncules du cervelet. Ce dernier prolongement fait communiquer l'espace sous-arachnoïdien antérieur avec l'espace sous-arachnoïdien postérieur. Tous ces espaces sont remplis de sérosité dans l'état naturel, et d'une matière conueuse dans certains cas d'inflammation du tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

2° De chaque côté de la ligne médiane.

Mode de communication des deux espaces sous-arachnoïdiens.

L'arachnoïde se comporte d'une manière uniforme par rapport aux nerfs qu'elle rencontre à la base du cerveau: 1° elle passe sous ces nerfs, qu'elle fixe, par conséquent, d'une manière solide à la face inférieure du cerveau; 2° dans le lieu où

Disposition de l'arachnoïde autour des nerfs.

(1) M. Magendie décrit ces espaces sous le nom de *confluents du liquide céphalo-rachidien*; il en admet quatre principaux.

ces nerfs se détachent du cerveau, elle leur fournit une gaine qui les abandonne au moment où ils s'engagent dans les trous de la base du crâne, pour se réfléchir sur la face interne de la dure-mère, et constituer le feuillet pariétal de l'arachnoïde.

Trajet de l'arachnoïde sur la convexité du cerveau.

B. *Sur la convexité du cerveau*, l'arachnoïde s'enfonce dans la scissure médiane de ce viscère, se réfléchit d'un hémisphère à l'autre, immédiatement au-dessous du bord libre de la faux du cerveau ; et comme la faux s'approche bien plus du corps calleux en arrière qu'en avant, il en résulte qu'à leur partie antérieure, les hémisphères sont en contact immédiat, ou plutôt ne sont séparés que par la pie-mère dans une certaine étendue.

Trajet d'une circonvolution à l'autre.

Au reste, à la convexité comme à la base, l'arachnoïde enveloppe le cerveau, en passant, à la manière d'un pont, d'une circonvolution à l'autre, et ne s'enfonce jamais dans l'intérieur des anfractuosités.

Ténuité du tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

Le tissu cellulaire qui unit l'arachnoïde à la pie-mère, est séreux, extrêmement délié, et permet aisément la séparation de ces deux membranes, excepté dans le cas d'inflammation. L'insufflation de l'air sous l'arachnoïde, révèle toute la ténuité de ce tissu cellulaire, qui s'infiltre très-souvent de sérosité.

Jamais le tissu cellulaire sous-arachnoïdien n'est le siège de l'exhalation de la graisse. La graisse que Ruysch, Haller, et autres anatomistes, disent y avoir observée, n'était autre chose qu'une coenne gélatiniforme jaunâtre, qu'il est très-commun de rencontrer dans les cas d'inflammation (1).

Tissu fibreux sous-arachnoïdien.

Dans quelques parties de son trajet, l'arachnoïde est doublée par du tissu fibreux qui lui donne une très-grande résistance. Ce tissu fibreux, qu'on peut considérer comme un prolongement du névrilème de la moelle épinière, occupe surtout les grands sillons du cerveau. Ainsi, on le trouve au pourtour du grand espace sous-arachnoïdien antérieur, où il constitue

(1) Cependant j'ai trouvé, sur une vieille femme, un kyste adipeux, du volume d'un petit grain de raisin, naissant de la face supérieure du corps pinnitaire par un pédicule très-mince.

comme un cercle fibreux très-résistant, qui circonscrit le trépèze artériel de la base du cerveau : c'est encore lui qui maintient les diverses parties de la base du cerveau, dans leurs rapports, lors même que celui-ci, retiré de la boîte osseuse du crâne, repose sur sa convexité.

*B. Feuillelet pariétal de l'arachnoïde.*

La face interne de la dure-mère est revêtue par une membrane séreuse très-mince et extrêmement adhérente, qui, pour cette double raison, avait échappé à l'investigation des anatomistes. L'analogie de ce qui a lieu pour toutes les autres membranes séreuses, a pu seule mettre sur la voie de sa découverte. Le feuillet arachnoïdien pariétal est bien distinct du feuillet interne de la dure-mère que j'ai admis avec la plupart des anatomistes. A l'inspection pure et simple, on dirait que le feuillet arachnoïdien de la dure-mère n'existe pas, sa transparence permettant de voir comme à nu les faisceaux fibreux de la dure-mère. Aussi, la présence de ce feuillet arachnoïdien est-elle encore mise en doute par plusieurs observateurs. Mais si on entame très-superficiellement la dure-mère, du côté de la face interne, on peut, à l'aide d'une pince fine, en détacher quelques lambeaux d'une excessive ténuité. Enfin, il n'est pas très-rare de voir des ecchymoses (1) entre la dure-mère et le feuillet arachnoïdien qui la revêt. Les ossifications de la dure-mère, et en particulier de la faux du cerveau, étant développées sous l'arachnoïde, permettent quelquefois d'isoler cette membrane de la manière la plus manifeste.

Démonstration  
du feuillet pariétal de l'arachnoïde.

(1) Ces ecchymoses ou taches, qui donnent à la surface interne de la dure-mère un aspect truité, ecchymoses quelquefois spontanées, et d'autres fois résultant de coups reçus sur la tête, ont bien certainement leur siège sous l'arachnoïde pariétale. Quant aux collections de sang qu'on dit avoir lieu entre le feuillet arachnoïdien et la dure-mère, ce prétendu feuillet arachnoïdien n'est autre chose qu'une membrane de nouvelle formation, offrant toutes les apparences d'une membrane séreuse, ainsi que l'a très-bien démontré M. Billard sur plusieurs pièces qu'il a présentées à la Société anatomique.

Mode de continuité de l'arachnoïde pariétale et de l'arachnoïde viscérale.

Reste maintenant à déterminer le mode suivant lequel se continuent entre elles l'arachnoïde pariétale et l'arachnoïde cérébrale. Nous avons vu que l'arachnoïde formait des gaines à chacun des nerfs qui se détachent de la base du cerveau, et à chacune des veines qui vont se rendre aux divers sinus : ces gaines ont à peine pénétré dans les conduits fibreux que leur fournit la dure-mère, qu'elles cessent immédiatement par la réflexion de l'arachnoïde sur la dure-mère : il en résulte que l'arachnoïde forme une espèce de *cul-de-sac* au niveau de l'origine de chaque gaine fibreuse de la dure-mère. Pour bien voir la disposition infundibuliforme de ces gaines arachnoïdiennes, il convient de les étudier au moment où on renverse le cerveau d'avant en arrière, pour couper les nerfs qui le fixent à la base du crâne. L'espèce de tiraillement, qu'éprouve chaque gaine, par le fait de ce renversement, la rend très-manifeste. Il n'est pas rare de voir l'infiltration pseudo-membraneuse de la base du cerveau s'étendre le long de ces gaines.

Le canal arachnoïdien de Bichat n'existe pas.

L'arachnoïde ne pénètre pas dans l'intérieur des ventricules au-dessous du bord postérieur du corps calleux. Le canal arachnoïdien, dit canal de Bichat, n'existe pas, et il est le produit artificiel de l'expérience même qu'on fait pour le démontrer. Voici les propres paroles de Bichat, relativement à ce prétendu canal :

Procédé de Bichat pour démontrer ce prétendu canal.

« Le cerveau étant découvert et en place, on soulève doucement chaque hémisphère, en arrière, l'écartant un peu « en dehors : les veines de Galien paraissent alors sortant du « canal qui les embrasse, et dont l'orifice ovalaire est très-apparent. Quelquefois cependant les bords de cet orifice embrassent tellement les veines, qu'on ne peut les distinguer « que par une petite fente située d'un côté ou d'autre, et on « croirait, au premier coup d'œil, qu'il y a continuité. Glissez « alors un stylet le long de ces vaisseaux, d'arrière en avant ; « quand il aura pénétré un peu, faites-le tourner tout autour : il dégagera les adhérences, et l'ouverture deviendra très-sensible.



« Pour s'assurer que cette ouverture mène dans le ventri-  
 « cule moyen du cerveau, il faut y introduire un stylet ca-  
 « nelé, l'engager sous les veines de Galien, le pousser douce-  
 « ment : il pénètre sans peine dans le ventricule. On enlève  
 « ensuite le corps calleux et la voûte à trois piliers, de manière  
 « à laisser en place la toile choroïdienne ; on incise sur le  
 « stylet, et on voit que la membrane, lisse et polie dans  
 « tout son trajet, n'a point été déchirée pour le laisser péné-  
 « trer. *Quelquefois on éprouve de la résistance ; on ne*  
 « *peut même le faire parvenir : cela tient à ce que les*  
 « *veines qui viennent se dégager dans celles de Galien ,*  
 « *s'entre-croisent en tous sens dans le canal, le rendent*  
 « *pour ainsi dire aréolaire, et arrêtent l'instrument.* Il  
 « faut alors le retirer, et, pour démontrer la communication,  
 « verser du mercure dans le tron extérieur, qui, par la posi-  
 « tion inclinée de la tête, parvient tout de suite dans le ven-  
 « tricule moyen. En soufflant aussi de l'air, il parvient dans ce  
 « ventricule, et de là dans les latéraux, par les ouvertures  
 « situées derrière l'origine de la voûte à trois piliers. Si l'on  
 « enlève celle-ci, et qu'on mette par là à nu la toile choroï-  
 « dienne, elle se soulève chaque fois qu'on pousse de l'air.

« L'orifice interne du conduit de communication se trouve  
 « à la partie inférieure de la toile choroïdienne : pour le voir,  
 « il faut renverser celle-ci en arrière, ou avec la voûte à trois  
 « piliers qu'elle tapisse, ou après l'en avoir isolée. La glande  
 « pinéale qui tient à cette toile se renverse aussi : alors, au-  
 « dessous et au-devant de cette glande, on voit une rangée de  
 « granulations centrales, représentant un triangle dont la  
 « pointe est en avant. C'est à la base de ce triangle qu'est l'o-  
 « rifice interne du conduit de l'arachnoïde. »

Or, si on répète la préparation indiquée par Bichat, il est  
 aisé de voir qu'il existe en arrière, au-dessous du corps cal-  
 leux, une ouverture circulaire ou ovalaire, laquelle conduit  
 dans une espèce de cul-de-sac plus ou moins profond, formé  
 par l'arachnoïde qui se réfléchit autour des veines de Galien ;  
 que le fond de ce cul-de-sac peut être facilement déchiré par un

Le canal  
 arachnoïdien de  
 Bichat était pu-  
 rement artifi-  
 ciel.

stylet mousse, et qu'alors on arrive sous la toile choroïdienne, ainsi que l'a indiqué Bichat ; mais à travers un canal artificiel. D'ailleurs, si vous introduisez un liquide coloré dans les ventricles, vous ne pouvez jamais le faire passer par le prétendu canal de Bichat ; d'une autre part, si vous poussez un liquide dans l'orifice de ce canal, jamais vous ne le voyez pénétrer dans le troisième ventricule : le mercure n'y pénètre que par déchirure ; il en est de même de l'air. L'analogie, qui a si souvent inspiré à Bichat de belles et grandes découvertes, l'a donc égaré sur ce point (1).

Puisque le canal arachnoïdien de Bichat n'existe pas, il s'agirait de déterminer quelle est la voie de communication des ventricules avec l'arachnoïde extérieure ? C'est une question que nous disenterons plus tard.

#### Arachnoïde spinale.

Feuillet viscéral de l'arachnoïde spinale.

La moelle épinière, indépendamment de sa membrane propre, est recouverte par un feuillet transparent, d'une ténuité excessive, qu'on ne peut bien voir qu'en le soulevant à l'aide d'une pince, ou en le soumettant aux préparations indiquées plus haut : c'est le *feuillet viscéral de l'arachnoïde spinale*.

*Feuillet viscéral.* Ce feuillet se présente sous l'aspect d'une gaine séreuse, d'une capacité bien supérieure au volume de la moelle. Cette gaine se prolonge autour du faisceau de nerfs connu sous le nom de *queue de cheval*, et fournit à chaque paire de nerfs une gaine infundibuliforme, qui se termine en cul-de-sac, au niveau du trou de conjugaison correspondant, pour se réfléchir sur le canal fibreux que la dure-mère fournit à chacune d'elles.

(1) L'idée de cette communication entre la cavité des ventricules et la cavité de l'arachnoïde par l'orifice appelé *trou de Bichat*, a sans doute été suggérée à Bichat, par la communication de la grande cavité des épiploons, avec la cavité péritonéale, à travers l'hiatus de Winslow. Cette erreur est celle du génie égaré par l'induction.

Il existe donc, entre la moelle épinière et le feuillet arachnoïdien qui lui sert de gaine, un espace considérable tout à fait semblable aux espaces sous-arachnoïdiens de la base du cerveau, espace dont on ne peut se faire une bonne idée que par l'insufflation de l'air ou par l'injection d'un liquide. Nous verrons tout à l'heure que cet espace sous-arachnoïdien spinal, de même que les espaces sous-arachnoïdiens cérébraux, sont remplis par de la sérosité.

Grand espace  
sous-arachnoï-  
dien du trachis.

Nous avons vu qu'au niveau de l'excavation médiane du cerveau, l'arachnoïde n'adhérait à la pie-mère cérébrale qu'à l'aide de filaments longs, de nature fibreuse. C'est aussi au moyen de filaments fibreux, que l'arachnoïde spinale adhère à l'enveloppe propre de la moelle (1) : nulle part on ne rencontre ce tissu cellulaire sous-arachnoïdien si délié, que nous avons remarqué sous l'arachnoïde cérébrale.

Filaments  
fibreux sous-  
arachnoïdiens.

Une autre particularité du feuillet viscéral de l'arachnoïde spinale, c'est que ce feuillet adhère au feuillet pariétal dans une foule de points, par des filaments très-déliés qui ont échappé à l'observation de la plupart des anatomistes.

*Feuillet pariétal.* Le feuillet pariétal de la dure-mère spinale se comporte exactement comme celui de la dure-mère crânienne, et présente la même ténuité, la même adhérence, et la même difficulté pour sa démonstration. Il se continue avec le feuillet viscéral, à l'aide des gaines que ce dernier fournit aux nerfs spinaux.

Adhérences fi-  
lamentueuses du  
feuillet pariétal  
et du feuillet vis-  
céral de l'arach-  
noïde.

#### Du liquide sous-arachnoïdien.

Il existe autour de la moelle épinière une quantité de sérosité assez considérable pour remplir l'intervalle qui sépare cet organe de la dure-mère, et ce liquide occupe le tissu cellulaire sous-arachnoïdien. Ce même liquide existe dans les ven-

Situation du  
liquide sous-  
arachnoïdien.

(1) M. Magendie dit que ces filaments sous-arachnoïdiens semblent former en arrière une cloison médiane et longitudinale, cloison incomplète, qui correspond à un sillon du feuillet viscéral, et qui ne s'oppose pas à ce que le côté droit de la cavité communique avec le côté gauche.

tricules du cerveau, dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien de la masse encéphalique, et remplit les espaces libres de la cavité crânienne. Deux choses sont à constater relativement à ce liquide : 1° son existence ; 2° sa situation.

Le fait de l'existence du liquide sous-arachnoïdien, indiqué par Haller (1), et démontré de la manière la plus explicite par Cotunni (2), fut oublié par les anatomistes, et regardé par les uns comme un phénomène cadavérique, par les autres comme un phénomène pathologique. La présence de ce liquide a été de nouveau constatée par M. Magendie, qui a rempli les nombreuses lacunes laissées par Cotunni, à cet égard, a démontré, de la manière la plus positive, la présence de ce liquide sur les animaux vivants et parfaitement établi que le siège de ce liquide était le tissu cellulaire sous-arachnoïdien ; en un mot, il a attaché son nom à cette intéressante découverte (3).

Preuves de  
l'existence  
du  
liquide sous-  
arachnoïdien.

Pour constater l'existence du liquide sous arachnoïdien (*liquide céphalo-rachidien*, Magendie), il suffit d'ouvrir la région lombaire du canal rachidien sur un certain nombre de sujets, et d'inciser la dure-mère : on voit alors s'écouler une quantité plus ou moins considérable de sérosité limpide. Cotunni, qui a fait cette expérience sur vingt sujets, a recueilli de quatre à cinq onces (de 120 à 150 grammes) de sérosité sur chacun d'eux. D'après M. Magendie, la quantité normale de ce liquide est chez un adulte, de 62 grammes ; il a pu en recueillir 372 grammes dans certains cas d'atrophie cérébrale (4).

Que si on objecte que le liquide se trouve sur le cadavre,

(1) *Elementa physiologie*, I. IV, p. 87.

(2) *De ischiade nervosa commentarium*.

(3) C'était sur le cadavre que Cotunni avait découvert ce liquide, et ce n'était que par induction qu'il en admettait l'existence sur le vivant. C'est dans des vivisections répétées, que M. Magendie, qui ignorait le travail de Cotunni, l'a découvert et qu'il a été conduit ensuite à rechercher sur les cadavres humains.

(4) La composition chimique de ce liquide, d'après M. Lassaigne, est à peu de chose près celle de tous les liquides exhalés par les membranes séreuses.

mais qu'il n'existe pas sur le vivant, nous répondrons par les faits suivants :

Le liquide sous - arachnoïdien existe pendant la vie.

Il y a un espace considérable entre la dure-mère et la moelle épinière, celle-ci ne remplissant que les deux tiers environ de la capacité du canal rachidien ; cette disproportion est surtout considérable en bas, au niveau de la queue du cheval. Nous verrons bientôt que le cerveau lui-même ne remplit pas exactement la cavité crânienne. Or, le vide n'existe nulle part dans le corps des animaux ; les espaces intermédiaires aux solides sont remplis par des liquides ou des corps gazeux. Si on se rejette sur la vapeur séreuse, dont l'élasticité pourrait faire équilibre à l'air extérieur, nous répondrons que cette vapeur ne pourrait suffire à la production d'une aussi grande quantité de liquide que celle qu'on trouve dans le canal rachidien.

Du reste, toutes ces objections, ainsi que la supposition du moindre volume du cerveau et de la moelle après la mort que pendant la vie, tombe devant l'expérience suivante, qui établit en outre le véritable siège du liquide dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

Si, sur un animal vivant, sur un chien, par exemple, vous divisez les muscles cervicaux postérieurs à leur insertion occipitale, vous arriverez sur le ligament occipito-atloïdien postérieur. Le sang bien abstergé, entamez ce ligament couche par couche et en dédolant. A peine l'avez-vous divisé dans toute son épaisseur, qu'une petite hernie aqueuse apparaît : c'est le feuillet arachnoïdien viscéral, que soulève le flot du liquide. Si on divise alors crucialement, à l'aide d'une soude, le ligament occipito-atloïdien (1), on voit un liquide aussi limpide que de l'eau distillée, placé sous le feuillet viscéral de l'arachnoïde, et agité par un double mouvement, l'un isochrone aux battements du poulx, l'autre isochrone aux mouve-

Expérience convaincante à cet égard.

Le liquide sous - arachnoïdien est agité par un double mouvement.

(1) Il importe de donner peu d'étendue à l'incision transversale, pour éviter la lésion des veines vertébrales qui sont très-volumineuses ; car cette lésion donne lieu à une hémorrhagie qui ne permet pas de continuer l'expérience.

ments de la respiration. Si on fait une ponction à la membrane arachnoïde, aussitôt s'échappe par jets saccadés le liquide, dont on peut apprécier la quantité.

Le liquide n'occupe pas la cavité de l'arachnoïde.

Les difficultés qu'on trouve à éviter d'ouvrir le feuillet viscéral arachnoïdien, expliquent pourquoi on avait cru, jusque dans ces derniers temps, que le liquide spinal était contenu dans la cavité de l'arachnoïde, bien que la plupart des observateurs eussent noté que, dans le crâne, la sérosité occupait le tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

Il suit de là, qu'indépendamment de la sérosité exhalée à la face libre ou dans la cavité de l'arachnoïde, il existe une certaine quantité de sérosité, qui remplit les mailles du tissu cellulaire sous-arachnoïdien; et, sous ce rapport, l'arachnoïde diffère essentiellement des autres membranes séreuses, qui versent dans leur cavité, et nullement dans le tissu cellulaire subjacent, les divers liquides qu'elles sécrètent.

Cause probable de cette particularité.

Pourquoi cette différence? Elle dérive uniquement du défaut d'adhérence de l'arachnoïde à la moelle. Nous pouvons établir, comme une loi, que les membranes séreuses exhalent presque indifféremment par leur surface interne et par leur surface externe, lorsque cette surface externe n'est pas adhérente. La membrane arachnoïde est à la fois perspirable par sa face interne et par sa face externe: car on rencontre assez fréquemment dans sa cavité une certaine quantité de sérosité; et si les phlegmasies aiguës ont le plus souvent pour résultat le dépôt d'une certaine quantité de pus ou de pseudo-membranes dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien, il n'est pas rare de voir l'exhalation morbide se faire dans la cavité même de l'arachnoïde spinale.

Non-seulement le liquide sous-arachnoïdien existe dans le canal vertébral, mais on le trouve encore dans la cavité du crâne, où il remplit tous les espaces qui peuvent se former entre le cerveau et la dure-mère.

La quantité de liquide sous-arachnoïdien est variable.

Or, ces espaces présentent beaucoup de variétés dans leurs dimensions, suivant les âges et suivant les maladies: ainsi, dans l'atrophie sénile ou morbide du cerveau et de la moelle,

l'intervalle entre la dure-mère et l'axe cérébro-spinal augmentant, la quantité de liquide augmente d'une manière proportionnelle.

La quantité du liquide sous-arachnoïdien est en raison directe des progrès de l'âge : chez les vieillards en démence, dont les circonvolutions sont atrophiées, la quantité de sérosité sous-arachnoïdienne contenue dans la cavité du crâne est très-considérable (1).

Le liquide sous-arachnoïdien du crâne n'est pas uniformément répandu autour du cerveau, mais il occupe principalement la base de cet organe, parce qu'à la base se trouvent les grands espaces destinés à le contenir. Pour le démontrer, il suffit de soulever avec précaution le cerveau d'avant en arrière : on voit alors le liquide distendre tous les prolongements infundibuliformes que l'arachnoïde fournit aux nerfs, et s'échapper au moment où l'on divise l'arachnoïde.

Seu abondance  
à la base du  
crâne.

Le liquide sous-arachnoïdien de la base du cerveau et le liquide des ventricules cérébraux sont toujours, sous le rapport de la quantité, en raison directe l'un de l'autre, et en raison inverse du liquide sous-arachnoïdien de la convexité du cerveau. A l'ouverture d'enfants morts à la suite d'hydrocéphale ventriculaire aiguë, on trouve ordinairement la surface convexe du cerveau sèche et comme collante.

La question de la communication du liquide céphalique et du liquide rachidien est importante.

Communication  
des liquides  
sous - arachnoï-  
diens crâniens et  
spinaux.

On ne saurait révoquer en doute la communication de la sérosité sous-arachnoïdienne du cerveau avec la sérosité sous-arachnoïdienne de la moelle ; mais la sérosité des ventricules communique-t-elle avec la sérosité sous-arachnoïdienne ?

(1) Aucune de ces remarques n'avait échappé à Cofimmi :

« Nec tantum hæc aqua complens ab occipite ad usque imum os sacrum, tubum duræ matris.... sed et in ipso redundat calvarie cavo omniaque complet intervalia quæ inter cerebrum et duræ matris ambitum inveniuntur.... Quantum autem magnitudinis cerebrum in his perdit, tantum à contactu subtrahitur duræ matris, et quidquid loci decrescendo reliquit, aquosus vapor collectus totum adimplet. » (Op. cit., p. 11, 12.)

Haller admet cette communication directe (1) entre la sérosité ventriculaire et la sérosité spinale, communication qu'il croyait établie avec la cavité même de l'arachnoïde; Cotunni s'exprime à cet égard plus explicitement encore.

Haller et Cotunni (2) pensaient que cette communication existait au bas du quatrième ventricule, sans préciser ni le lieu ni le mode. C'est dans ce même lieu que M. Magendie a signalé cette communication au niveau du bec du *calamus scriptorius*. Nous avons vu que Bichat avait placé le lieu de la communication entre l'arachnoïde ventriculaire et l'arachnoïde extérieure, dans son prétendu canal arachnoïdien.

L'étude de cette communication du quatrième ventricule avec le tissu cellulaire sous-arachnoïdien sera mieux placée à l'occasion du quatrième ventricule. (Voy. *cervelet*.)

*Usages de l'arachnoïde et du liquide sous-arachnoïdien.*

La sérosité est versée à la surface externe et à la surface interne de l'arachnoïde.

*Usages de l'arachnoïde.* Comme toutes les membranes séreuses, l'arachnoïde a pour usage essentiel de lubrifier la surface du cerveau et de la moelle, et d'en favoriser les mouvements. Or, aucune membrane ne remplit cet usage à un plus haut degré, puisqu'elle est à la fois lubrifiée par sa surface externe et par sa surface interne. Ce serait, en effet, une erreur de croire que la sérosité soit exclusivement fournie par la surface de l'arachnoïde qui regarde la pie-mère : elle est en même temps versée sur la surface interne de cette membrane, comme dans toutes les séreuses. Aussi rencontre-t-on

(1) Qua prodit de ventriculo aqua, faciliè in medullæ spinalis circumjectum spatium etiam parat : eam aquam enim difficulter omnino in tertium ventriculum et ad infundibulum redderet, quod perpendiculum oportet ascendere (Haller. t. IV, sect. 3, p. 77)... Non dubito quin collecta ex ventriculis cerebri aqua eo descendere possit (sect. 3, p. 87).

(2) His spinæ aquis eas etiam subindè commisceri, quas, sive à majoribus cerebri ventriculis per lacunar et sylvii aquæ ductum, sive à propriis exhalantibus arteriis, cerebelli ventriculus accipiat; ejus positio perpendiculata et via ad spinæ cavum satis patens defluxum humoris in spinam manifestè persuad. t. (Cotunni, p. 19, 81.)



quelquefois de la sérosité, du pus, des fausses membranes dans la cavité même de l'arachnoïde.

*Usages du liquide sous-arachnoïdien.* Ce liquide forme autour de la moelle épinière comme une espèce de bain qui la protège très-efficacement dans les divers mouvements qu'exécute la colonne vertébrale. On dirait que la moelle épinière se trouvant, à raison de sa délicatesse, dans des conditions analogues à celles du fœtus dans la cavité utérine, avait besoin du même moyen de protection; et le liquide sous-arachnoïdien représente parfaitement, sous ce point de vue, les eaux de l'amnios.

Le liquide sous-arachnoïdien protège la moelle.

Quant aux autres usages qui lui ont été attribués, ils sont tous plus ou moins hypothétiques.

Ouvrez le canal rachidien d'un chien, entre l'atlas et l'occipital, aussitôt s'écoule un flot de liquide; l'air s'y précipite, et s'échappe dans l'expiration sous forme de bulles, pour y pénétrer de nouveau dans l'inspiration. Si vous abandonnez ensuite l'animal, vous le verrez titubant à la manière d'un homme ivre. Il va se blottir dans un coin, où il reste comme assoupi pendant plusieurs heures. Le lendemain, vous retrouverez l'animal sur pied, dans un état tout à fait normal. J'ai répété la même opération plusieurs fois sur le même animal, qui finit par s'y habituer, au moins sous le point de vue des effets physiologiques de la soustraction du liquide, soustraction qui n'a peut-être d'autre effet que celui de priver la moelle d'une compression légère à laquelle elle était accoutumée. Cette expérience a souvent pour résultat une inflammation très-aiguë du tissu cellulaire sous-arachnoïdien (1).

Expériences relatives à la soustraction du liquide.

(1) Selon M. Longet, le trouble de la locomotion serait dû non pas à la soustraction du liquide céphalo-rachidien, mais bien à la section préalable des muscles de la nuque.

## PIE-MÈRE.

On donne le nom de *pie-mère* (*pia seu mollis mater*, des Arabes; *meninx interior*, de Sæmmering; *méningine*, de Chauss.) à la troisième des membranes du cerveau; dans l'ordre de superposition. C'est une membrane, ou plutôt un réseau vasculaire extrêmement délié, qui enveloppe immédiatement le centre nerveux (*tenuis membrana cerebrum involvens*, Vésale), et qu'on peut considérer comme la membrane nourricière des parties qu'elle revêt. C'est, en effet, dans la pie-mère que se divisent, pour ainsi dire à l'infini, les vaisseaux artériels avant de pénétrer la substance cérébrale; c'est dans ce même réseau de la pie-mère que viennent se réunir en rameaux, en branches et en troncs, les vaisseaux veineux qui reviennent de la substance cérébrale. Un tissu cellulaire séreux, très-délié, occupe ces mailles vasculaires. Du tissu fibreux s'y joint dans certaines régions, et transforme cette membrane vasculaire en une lamelle fibreuse très-résistante, qui a tous les caractères du névrilème.

La pie-mère rachidienne présente des caractères tellement distincts de la pie-mère cérébrale, qu'il convient d'ajourner sa description jusqu'au moment où nous parlerons de la moelle épinière, dont elle constitue la membrane propre.

## Pie-mère cérébrale.

La *pie-mère cérébrale* ne se borne pas à entourer le cerveau à la manière de l'arachnoïde, mais encore, 1° elle pénètre dans toutes les anfractuosités de sa surface extérieure; 2° elle s'enfonce dans l'intérieur des ventricules. On appelle *pie-mère extérieure*, la portion de pie-mère qui enveloppe le cerveau, et *pie-mère intérieure*, la portion de pie-mère contenue dans les ventricules.

L'étude de la pie-mère intérieure suppose la connaissance de la conformation intérieure du cerveau, et sera mieux placée à l'occasion de cette conformation intérieure.

La pie-mère cérébrale est une membrane essentiellement vasculaire.

Disposition générale de la pie-mère cérébrale.

*Pie-mère cérébrale extérieure.*

*Préparation.* A la base du cerveau, la pie-mère est naturellement séparée de l'arachnoïde, par un espace considérable qu'occupe le liquide sous-arachnoïdien ; mais il est facile de séparer partout ces deux membranes, à l'aide de l'insufflation ou de l'injection d'une certaine quantité d'eau. La distinction de l'arachnoïde et de la pie-mère, sans préparation aucune, est facile à saisir dans le cas d'œdème ou d'infiltration de pus dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

La *pie-mère extérieure*, subjacente à l'arachnoïde, à laquelle elle est unie par un tissu cellulaire séreux très-délié, revêt non-seulement le bord libre des circonvolutions du cerveau, mais encore s'enfonce dans les intervalles ou anfractuosités qui les séparent, tapisse d'abord l'une des parois de chaque anfractuosité, se réfléchit ensuite sur l'autre paroi pour aller recouvrir le bord libre de la circonvolution correspondante, en sorte que chaque anfractuosité contient un double feuillet de la pie-mère (1). Il suit de là, 1° que la pie-mère se correspond à elle-même dans une bonne partie de son étendue; 2° qu'elle présente une surface bien plus considérable que l'arachnoïde, en sorte que si le cerveau pouvait se déployer de la manière que le supposait Gall, sa surface dépliée serait entièrement recouverte par la pie-mère. Ce que je viens de dire à l'égard du cerveau, s'applique parfaitement au cervelet, et il n'est pas une des lames ou lamelles de cet organe qui ne soit entièrement revêtue par un repli de la pie-mère.

Par sa *surface externe* ou *arachnoïdienne*, la pie-mère répond donc à elle-même dans les sillons ou anfractuosités du cerveau et du cervelet ; elle répond en outre à l'arachnoïde, à laquelle elle est unie par un tissu cellulaire séreux plus ou moins lâche et susceptible d'infiltration. Au niveau des nerfs,

La pie-mère revêt toutes les anfractuosités du cerveau et toutes les lamelles du cervelet.

Surface externe ou arachnoïdienne de la pie-mère.

(1) J'ai entendu un anatomiste soutenir, dans une occasion solennelle, qu'il n'avait jamais vu cette réflexion de la pie-mère dans les anfractuosités, qu'il n'avait vu qu'un prolongement indivis de cette membrane dans chaque anfractuosité. Il suffit d'observer un seul cas d'infiltration de sérosité dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien pour faire justice de cette erreur.

Transforma-  
tion de la pie-  
mère en névri-  
lème.

elle ne se réfléchit pas comme l'arachnoïde, mais se prolonge sur ces nerfs et semble se transformer en névrilème. La pie-mère subit sur chaque nerf, au moment de sa sortie du crâne, la même transformation que sur la moelle épinière : de membrane purement vasculaire et nourricière qu'elle était, elle devient membrane fibreuse protectrice, en même temps que membrane nourricière, et la structure fibreuse domine. Il importe ici de réfuter une erreur longtemps accréditée, savoir, que la pie-mère cérébrale se prolongerait sur le nerf optique, pour aller constituer la membrane choroïde, de même que la dure-mère se prolongerait sur le même nerf, pour aller former la sclérotique. C'est peut-être par suite de cette manière de voir erronée que plusieurs anatomistes donnent encore à la pie-mère le nom de *choroïde*.

Surface in-  
terne ou céré-  
brale.

Par sa *surface interne* ou *cérébrale*, la pie-mère répond au cerveau auquel elle est unie par d'innombrables vaisseaux qui pénètrent la substance de cet organe. Cette adhérence varie beaucoup, suivant les sujets : ainsi, lorsqu'elle est infiltrée, la pie-mère s'enlève avec la plus grande facilité et d'une seule pièce. Dans l'état de sécheresse de cette membrane, l'ablation est difficile, mais rarement l'adhérence est telle que, hors l'état de maladie, on ne puisse détacher la pie-mère sans intéresser la substance du cerveau. Il est des maladies du cerveau dans lesquelles la couche superficielle de l'organe étant ramollie, en même temps que l'adhérence de la pie-mère augmentée, l'ablation de la pie-mère ne peut avoir lieu sans entraîner une couche plus ou moins épaisse de substance cérébrale (1).

Structure émi-  
nemment vascu-  
laire de la pie-  
mère cérébrale.

**Structure.** La pie-mère encéphalique est une membrane entièrement vasculaire. C'est un réseau dans les mailles duquel on trouve du tissu cellulaire lâche, et dans quelques points seulement, un peu de tissu fibreux.

(1) Je ne crois pas, cependant avec quelques pathologistes, que l'impossibilité de cette ablation, sans entamer la substance du cerveau, soit un signe positif de maladie de cette substance.

Pour bien voir les vaisseaux qui de la pie-mère pénètrent dans l'épaisseur du cerveau, il faut examiner leur disposition chez un sujet mort par asphyxie. On peut, d'ailleurs, produire cette injection artificiellement, en laissant, pendant quelques heures, la tête d'un cadavre pendante. Alors, non-seulement la pie-mère sera noire d'injection, mais encore elle sera pénétrée de sérosité; et si on la détache avec lenteur, on verra sortir de la substance cérébrale un nombre prodigieux de filaments vasculaires, semblables à des cheveux, remarquables par leur excessive ténuité, par leur longueur, et par leur défaut d'anastomoses. Des gouttelettes de sang indiqueront à la surface du cerveau les points correspondants qui, à la loupe, présentent autant de trous ou de perforations faites comme par emporte-pièce, qu'il y a de vaisseaux.

Préparation  
des vaisseaux de  
la pie-mère.

Les *vaisseaux lymphatiques* de la pie-mère, admis et rejetés par divers anatomistes, ont été décrits par Fohman, qui a vu le réseau lymphatique pénétrer avec elle dans les anfractuosités du cervelet. De ce réseau naissent de petits troncs qui accompagnent les vaisseaux jusqu'à la base du crâne, au delà de laquelle ils n'ont pu être suivis. Je regarde ces vaisseaux lymphatiques comme appartenant à l'araénoïde.

Vaisseaux lym-  
phatiques.

Les *nerfs* de la pie-mère, admis par Laucisi qui les faisait venir de la septième paire, n'existent pas.

Nerfs.

Les granulations blanches, connues sous le nom de *glandes* de Pacchioni, sont considérées, par plusieurs anatomistes, comme une dépendance de la pie-mère. J'ai déjà dit que je les regardais comme une dépendance du tissu cellulaire sous-araénoïdien, et que je n'avais d'opinion arrêtée ni sur leur nature anatomique, ni sur leurs usages.

Glandes de  
Pacchioni.

*Usages de la pie-mère.* Cette membrane offre aux vaisseaux une vaste surface dans laquelle, d'une part, les vaisseaux artériels se capillarisent; d'une autre part, les vaisseaux veineux, de capillaires qu'ils étaient au sortir du cerveau, se réunissent en troncs de plus en plus volumineux.

Usages.

D'après mes recherches, les cinq-sixièmes environ des vaisseaux de la pie-mère appartiendraient au système veineux.

Enorme proportion des vaisseaux veineux de la pie-mère.

La pie-mère est le névrlème du cerveau, en ce sens qu'elle est sa membrane nourricière. Ses usages sont entièrement relatifs à la circulation du sang dans le cerveau.

Nous verrons que la pie-mère intérieure est destinée au système artériel et veineux des parois ventriculaires, de même que la pie-mère extérieure est destinée à recueillir les vaisseaux extérieurs.

---

## DE LA MOELLE ÉPINIÈRE.

La *moelle épinière* (μυελὶς ραχιδίου) est cette tige nerveuse blanche, cylindroïde, symétrique, qui occupe le canal rachidien : elle est continue à la masse eucéphalique, dont elle a été tour à tour considérée comme l'origine ou comme la terminaison. Le nom de moelle lui vient d'une analogie grossière de situation et de consistance avec la moelle des os longs. Chaussier lui a substitué le nom de *prolongement rachidien*, mais la dénomination généralement reçue de moelle épinière, ne pouvant donner lieu à aucune erreur, mérite d'être conservée (1).

Idee générale  
de la pie-mère.

Des limites et de la situation de la moelle.

Les auteurs ne sont pas d'accord sur les limites supérieures de la moelle épinière. Si l'on s'en rapportait à l'acception rigoureuse des termes, on devrait, avec Haller, Boyer, Meckel, établir pour limite supérieure de la moelle le trou occipital,

Limites de la  
moelle.

(1) La première description de la moelle, qui soit digne d'être mentionnée, a été faite par Huber (*J. Huber de medulla spinali*, Gœttingæ, 1744) ; elle a servi de base aux travaux de Haller, *Elem. physiol.* t. IV, sect. 1<sup>re</sup> ; de Mayer, qui en a publié une belle planche en 1779 ; et peut-être d'Alexandre Monro, *Observations on the structure*, 1783. Summerring, Reil et Gall, qui se sont occupés, avec succès, des autres parties du système nerveux, ont passé légèrement sur la moelle épinière. Chaussier, *De l'Encéphale en général et en particulier* ; Keuffel, dans sa dissertation inaugurale (*de medull. spinal.*, 1810, dédiée à Reil, son maître) ; Rolando, *Ricerche anatomica sulla struttura del medollo spinale*, Torino, 1824, ont rempli les vides de la science à cet égard. On trouve une bonne description de la moelle dans l'ouvrage d'Ollivier, sur les maladies de la moelle épinière.

Limite naturelle de la moelle.

et considérer le bulbe rachidien, lequel est contenu dans la cavité crânienne, comme appartenant à la masse encéphalique; mais la limite naturelle de la moelle est bien évidemment le sillon qui sépare le bulbe rachidien de la protubérance annulaire, sillon qui, à raison du volume considérable de cette protubérance chez l'homme, est beaucoup plus prononcé que chez les autres animaux vertébrés pourvus comme lui de protubérance. Quant aux limites inférieures de la moelle, il s'en faut bien qu'elles soient celles du canal rachidien. Nous verrons que chez l'adulte la moelle n'occupe que les régions cervicale et thoracique de la colonne vertébrale, et que les régions lombaire et sacrée sont destinées au faisceau de nerfs connu sous le nom de queue de cheval.

Sa situation.

La moelle épinière est *située* à la partie postérieure médiane du tronc, en arrière des organes de la digestion, de la circulation et de la respiration (1).

Sa quadruple enveloppe protectrice.

La colonne vertébrale, la dure-mère, l'arachnoïde et la pie-mère lui forment une quadruple enveloppe : la première, une enveloppe osseuse ; la deuxième, une gaine fibreuse ; la troisième, une gaine séreuse ; la quatrième, une gaine propre, fibreuse et vasculaire tout à la fois. Cette dernière membrane, exactement moulée sur la moelle épinière, en soutient et comprime doucement toutes les parties.

Moyens de fixation.

La moelle épinière ne flotte pas librement dans le canal vertébral : elle est maintenue, de chaque côté, par un ligament qu'on appelle *ligament dentelé*.

Du ligament dentelé.

Structure.

Ainsi nommé à cause des prolongements denticulés qu'il présente en dehors, au niveau de chaque paire de nerfs, le

(1) Cette situation de la moelle en arrière du canal alimentaire est une des grandes différences qui existent entre le système nerveux des animaux vertébrés et le système nerveux des animaux invertébrés ; chez ces derniers, le système nerveux est inférieur au canal alimentaire ; chez les animaux vertébrés, il est supérieur au canal alimentaire. Cette remarque est due à Blainville.



*ligament dentelé* est une languette fibreuse, extrêmement ténue, longeant la partie latérale de la moelle épinière, au névrilème de laquelle elle adhère intimement, dans toute son étendue, par son bord interne qui est très-mince; envoyant de son bord externe, libre et plus épais, des espèces de dents qui viennent s'implanter à la dure-mère dans l'intervalle des conduits que cette membrane fournit aux nerfs. La première dentelure de ce ligament, qui peut être considérée comme son origine, est très-prolongée; elle se voit sur les côtes du trou occipital, entre l'artère vertébrale, et le nerf spinal; la dernière dentelure qui est la vingtième ou la vingt-unième, est la terminaison du ligament, et répond à peu près au niveau de l'extrémité inférieure de la moelle. La forme, la ténuité et la longueur de ces dents varient beaucoup.

Nombre et disposition de ses dentelures.

Le ligament dentelé est évidemment de nature fibreuse, et ne saurait être regardé, avec Bonn, comme une production de l'arachnoïde.

Sa nature fibreuse.

Quant à la question de savoir s'il est un prolongement de la dure-mère, une émanation du névrilème, ou bien enfin un ligament propre, ce sont là des questions oiseuses.

Le ligament dentelé paraît avoir le double usage de concourir à la fixité de la moelle épinière, et de séparer les racines antérieures des nerfs spinaux de leurs racines postérieures.

Ses usages.

#### Volume de la moelle épinière.

Les dimensions en hauteur de la moelle épinière sont, chez l'adulte, de (15 à 18 ponces) de 30 à 36 centimètres. Sa circonférence est de (12 lignes) 27 millim. dans sa portion la plus étroite, et de (18 lignes) 40 millimètres dans sa portion la plus volumineuse. Mais la détermination métrique du volume de la moelle est bien moins importante que l'appréciation du volume relatif de cet organe considéré par rapport au cerveau, et par rapport à la capacité du canal rachidien, ou que l'étude des différences de volume qu'elle présente dans les divers points de son étendue.

Volume de la moelle.

Du volume de la moelle dans la série des animaux vertébrés.

La moelle étudiée dans la série des animaux vertébrés, sous le rapport de son volume, comparé au corps de l'animal, donne ce résultat, que ce volume est toujours en raison directe de l'activité vitale de l'animal. Ainsi, les reptiles et les poissons ont une petite moelle, les oiseaux et les mammifères les plus élevés dans l'échelle ont une moelle volumineuse.

Volume et poids comparatifs de la moelle du cerveau.

A. *Volume et poids de la moelle, comparés au volume et au poids du cerveau.* Ce fut en étudiant la moelle épinière et le cerveau des serpents et des poissons, que Praxagoras, cité par Galien, émit l'idée que le cerveau était une production de la moelle. Tous les anatomistes anciens qui ont étudié le cerveau et la moelle chez l'homme, chez les oiseaux et chez les mammifères, ont, au contraire, regardé la moelle comme un prolongement, une appendice du cerveau (*tanquam cerebri effusionem*, Ruf.). On a même longtemps considéré la moelle comme le nerf principal de l'économie, *summus in corpore humano nervus*. De nos jours, on est revenu à l'opinion de Praxagoras, et la moelle épinière est généralement considérée (Reil, Gall, Tiedemann) comme la partie fondamentale du système nerveux, dont le cerveau ne serait qu'une production, une appendice, une efflorescence. Je n'entrerai point ici dans ces questions purement spéculatives de production, d'émanation, d'origine et de prééminence; car la moelle ne produit pas plus le cerveau qu'elle n'est produite par lui.

Le volume de la moelle est plus considérable chez l'homme que chez les autres animaux.

Sæmmering a établi que l'homme est de tous les animaux celui dont la moelle épinière est la moins considérable, relativement à l'encéphale, et cette proportion ne saurait être l'objet d'aucun doute; mais il ne s'ensuit pas que les animaux aient la moelle plus considérable que l'homme relativement au volume de leur corps: bien loin de là, il résulte, au contraire, de mes observations, que si nous en exceptons les oiseaux, l'homme est celui de tous les animaux qui a la moelle épinière la plus volumineuse. Comparez, en effet, au volume et au poids du corps le volume et le poids de la moelle du cheval, du bœuf; faites la même comparaison pour l'homme,

et vous verrez que chez ce dernier, la moelle est remarquablement plus volumineuse proportionnellement au reste du corps.

D'après Chaussier, la moelle épinière serait, chez l'adulte, de la dix-neuvième à la vingt-cinquième partie du cerveau, et chez l'enfant nouveau-né, la quarantième partie. D'après Meckel, ce dernier rapport serait celui qui existe chez l'adulte. Il est vrai que, d'une part, Meckel étudie la moelle dépouillée de sa membrane propre, et par conséquent des nerfs attachés à ses parties latérales, et que, d'une autre part, suivant la remarque judicieuse de M. Longet, Chaussier considérait le bulbe rachidien comme partie intégrante de la moelle, tandis que Meckel ne faisait commencer la moelle qu'au trou occipital.

Rapports en poids de la moelle épinière et du cerveau.

B. *Volume de la moelle comparé à la capacité du canal rachidien.* La moelle ne remplit pas, à beaucoup près, toute la capacité du canal rachidien. Un espace considérable, occupé par le liquide sous-arachnoïdien, la sépare des parois de ce canal. Pourquoi cette disproportion? pourquoi cet espace intermédiaire? Nous avons dit ailleurs (*voyez OSTÉOLOGIE*) que les dimensions du canal rachidien sont en raison composée et du volume de la moelle, et de l'étendue des mouvements de la colonne vertébrale. Quant à l'opinion de Vieussens, qui admettait que cet espace avait pour but de permettre les mouvements de soulèvement de la moelle, elle est suffisamment réfutée par cette observation, que le cerveau, bien qu'il soit agité de mouvements isochrones à la respiration et à la circulation, remplit la capacité du crâne (1).

Du volume de la moelle comparé à la capacité du canal rachidien.

(1) Il résulte de plusieurs expériences que j'ai faites à ce sujet, que le liquide spinal, observé à la région cervicale, entre l'occipital et l'axis, est agité de mouvements isochrones à ceux du pouls et à ceux de la respiration; mais que le liquide, une fois évacué, la moelle épinière ne présente aucune espèce de locomotion. J'ai examiné, avec la plus grande attention, les tumeurs lombaires que portaient plusieurs enfants affectés de spina-bifida; je n'ai pas pu y découvrir de mouvements isochrones aux battements du pouls; mais les mouvements de la respiration exerçaient sur ces tumeurs une influence manifeste:

Longueur de  
la moelle.

Considérée sous le point de vue de sa *longueur*, la moelle épinière n'est point en rapport avec les dimensions verticales du canal rachidien; elle finit au voisinage de la première vertèbre lombaire, et pourtant le canal rachidien se prolonge jusqu'au sommet du sacrum.

Limites infé-  
rieures de la  
moelle.

Les limites inférieures de la moelle n'ont pas été assignées avec la précision que réclame une question aussi grave: suivant Winslow, la moelle épinière finit au niveau de la première vertèbre lombaire; Morgagni l'a vue descendre jusqu'à la deuxième; Keuffel l'a vue atteindre la troisième vertèbre lombaire, chez un sujet, et s'arrêter à la onzième dorsale, chez un autre. La divergence des auteurs à ce sujet tient: 1° aux variétés individuelles que présente la moelle sous le rapport de ses limites inférieures; 2° à la différence d'acception qu'on a pu donner aux mots *extrémité inférieure de la moelle*: les uns limitant la moelle à la partie renflée, les autres à la partie effilée de cette extrémité inférieure. Il résulte d'expériences que j'ai faites à cet égard, et qui consistent à enfoncer horizontalement un scalpel d'avant en arrière, dans le disque intervertébral qui sépare la première de la deuxième vertèbre lombaire, il résulte, dis-je, de ces expériences qu'il existe des variétés chez les différents sujets, sous le rapport de cette terminaison, et que l'attitude des cadavres, l'état de flexion ou d'extension de la tête et du rachis, peuvent influer sur les limites inférieures de la moelle, mais qu'en général le renflement ou base du cône qui termine la moelle, répond à la première vertèbre lombaire, et le sommet du cône à la deuxième.

Divergence  
des auteurs à  
ce sujet.

Expériences.

Pendant les premiers temps de la vie fœtale, la moelle descend jusqu'au sacrum, mais chez les fœtus à terme, je n'ai pas

ainsi, quand on vidait la poche par la compression, les cris que provoquait la douleur causée par cette réduction, étaient presque immédiatement suivis de la tension extrême de la poche. La moelle épinière, étant dépourvue des grosses artères qu'on observe à la base du cerveau, ne peut concourir en aucune manière aux mouvements isochrones aux battements du cœur, observés dans le liquide spinal: ces mouvements du liquide lui sont communiqués par les artères cérébrales.

trouvé une différence aussi prononcée que le disent les anatomistes modernes (1).

C. *Différences du volume de la moelle dans les divers points de sa longueur.* Le volume de la moelle épinière n'est pas le même dans les divers points de sa longueur : renflée à son origine, au niveau de la gouttière basilaire, où elle constitue le *bulbe rachidien supérieur*, ou *occipital*, ou *crânien*, elle se rétrécit immédiatement après avoir franchi le trou occipital. Le lieu de ce rétrécissement, qui a reçu le nom de *collet du bulbe rachidien*, est pour beaucoup d'anatomistes, le commencement de la moelle épinière.

Des trois ren-  
flements de la  
moelle :

Renflement  
crânien :

Un nouveau renflement oblong, beaucoup plus étendu que le précédent, *bulbe rachidien moyen*, commence au niveau de la troisième vertèbre cervicale, augmente de diamètre jusqu'à la cinquième vertèbre cervicale, conserve ce diamètre au niveau de la sixième, puis diminue progressivement et finit au niveau de la deuxième vertèbre dorsale. On désigne encore le bulbe rachidien moyen sous le nom de *renflement cervical*, à raison de sa situation, ou de *renflement brachial*, parce que c'est de ce renflement que partent les nerfs destinés aux membres supérieurs.

Renflement  
cervical :

Considérablement rétrécie depuis la deuxième jusqu'à la dixième vertèbre dorsale, la moelle épinière se renfle une troisième fois, mais beaucoup moins qu'à la région cervicale et à la région occipitale; ce troisième renflement constitue le *bulbe* ou *renflement rachidien inférieur*, qu'on appelle

(1) La moelle épinière est susceptible d'allongement et de rétraction : elle s'allonge dans la flexion; elle revient sur elle-même dans l'extension de la colonne vertébrale; cette différence m'a paru être de vingt-sept à trente millimètres.

Sur le corps d'un enfant à terme, affecté de spina-bifida sacré, mort peu de temps après sa naissance, la moelle descendait jusqu'au bas du sacrum; il n'y avait pas de queue de cheval. Malacarne avait déjà noté un fait analogue. Cette disposition dépend, non d'un retard dans l'évolution de la moelle, mais des adhérences contractées par cette moelle, à une époque peu avancée de la vie fœtale (Voyez *Anat. pathol.*, 17<sup>e</sup> livraison, *Spina-bifida*).

Renflement  
lombaire.

Terminaison  
inférieure effilée  
du renflement  
lombaire.

Variétés ana-  
tomiques.

La moelle  
n'est pas renflée  
au niveau de  
chaque paire de  
nerfs.

*renflement lombaire*, à cause de sa situation, et *renflement crural*, parce que c'est de ce renflement que partent les nerfs des membres inférieurs. Ce bulbe ou renflement s'effile immédiatement à la manière d'un fuseau, et se termine par un cordon excessivement grêle, filiforme, qui est demi-transparent, d'aspect fibreux, caché au milieu des nerfs de la queue de cheval, et qu'accompagne constamment une veine. On distingue ce cordon des nerfs qui l'environnent, par sa situation sur la ligne médiane, par sa ténuité, par sa tension, par son aspect fibreux et par sa terminaison. On le suit jusqu'à la base du sacrum, où on le voit se confondre avec la dure-mère.

Dans quelques cas, le bulbe rachidien inférieur se bifurque dans sa portion rétrécie, mais les deux branches de la bifurcation aboutissent à un cordon fibreux unique. Huber, Haller et Sœmmering disent que la moelle se termine inférieurement par deux petits renflements en globules, dont l'un, supérieur, ovoïde, l'autre, inférieur, conoïde. Ils ont pris évidemment l'exception pour la règle.

Il y a bien loin de cette disposition de la moelle renflée en trois points de sa longueur, à celle admise par Gall, qui, comparant avec Haller la moelle épinière de l'homme et des animaux vertébrés à la double série de ganglions des annélides et des insectes, professe qu'il y a autant de renflements dans la moelle qu'il y a de paires de nerfs. L'observation rigoureuse des faits est en opposition complète avec cette manière de voir : car même chez le fœtus, qui présente si souvent d'une manière transitoire l'état permanent des animaux inférieurs, on ne voit en aucune façon cette série de renflements. Une fausse induction et une apparence grossière de la moelle environnée de ses nerfs ont égaré le célèbre physiologiste, qui aurait dû chercher les analogues des ganglions des insectes, non dans la moelle épinière elle-même, mais bien dans la série des ganglions spinaux (1).

(1) On ne trouve même pas de renflements dans la moelle épinière du veau, que Gall prenait pour type de cette disposition. Les commissaires de l'Institut

L'existence des trois renflements de la moelle épinière est une application de ces deux grandes lois de névrologie, savoir : 1° que le volume de la moelle épinière est en rapport avec le volume et le nombre des nerfs qui en émanent ou qui s'y rendent, et avec l'activité fonctionnelle des organes auxquels ces nerfs se distribuent; 2° que l'exercice de la sensibilité est en rapport avec des nerfs plus volumineux que l'exercice de la myotilité.

Loi qui préside  
aux renflements  
de la moelle.

Or, c'est au niveau des trois bulbes qu'ont lieu les communications nerveuses les plus multipliées et les plus importantes. Au bulbe inférieur ou lombaire répondent les nerfs des extrémités inférieures; au bulbe moyen, les nerfs des extrémités supérieures; au bulbe supérieur, les nerfs de la respiration, de la langue, une partie et peut-être la totalité des nerfs de la face.

Pourquoi les  
trois renflements  
de la moelle sont-ils  
inégaux?

Si le bulbe cervical, qui répond aux extrémités supérieures, présente des dimensions plus grandes que le bulbe lombaire qui répond aux membres inférieurs, dont la masse et le volume sont beaucoup plus considérables, c'est parce que, d'une part, les premières jouissent d'une activité musculaire plus grande que les secondes; et que, d'une autre part, elles sont les organes du toucher.

L'anatomie comparée justifie pleinement cette manière de voir, qui s'applique également aux dimensions en longueur de la moelle. On trouve, en effet, que dans les diverses espèces animales, la longueur de la moelle épinière n'est nullement en rapport avec celle du canal vertébral, avec la présence ou l'absence d'une queue, mais bien en rapport avec l'énergie du mouvement et de la sensibilité tactile: Desmoulins, jeune anatomiste trop tôt enlevé à la science, a établi ce fait sur des preuves irréfragables (1).

Preuves dé-  
duites de l'ana-  
tomie comparée.

n'en trouvèrent pas davantage chez le chien, le cochon, le cerf, le chevreuil, le bœuf, le cheval, où Gall prétendait les avoir découverts. Les belles recherches de Tiedeman, sur le développement de la moelle épinière, ont à jamais renversé cette manière de voir, qui ne reposait que sur des analogies non vérifiées.

(1) La moelle épinière des oiseaux, fournit une preuve frappante de la loi

## Forme, direction et rapports.

La moelle épinière a la *forme* d'un cordon blanc cylindroïde aplati d'avant en arrière, renflé dans trois points de sa longueur, et terminé en pointe inférieurement.

Direction de  
la moelle.

Sa *direction* suit les inflexions de la colonne vertébrale, aux déviations de laquelle la moelle participe, et c'est une chose bien digne d'intérêt que de voir la moelle échapper souvent à toute compression, même dans le cas de flexion anguleuse du rachis, pourvu toutefois que cette flexion se soit opérée d'une manière graduelle.

Sa symétrie.

La moelle épinière est parfaitement symétrique par rapport au plan médian antéro-postérieur. Or, tandis que l'insymétrie du cerveau est si souvent facile à constater dans l'état normal et dans les maladies, il est impossible de reconnaître le moindre défaut de symétrie dans la moelle épinière, même à la suite d'hémiplégies datant d'une époque très-reculée.

La symétrie est moins parfaite entre la moitié antérieure et la moitié postérieure de la moelle; elle est moins parfaite encore entre sa moitié supérieure et sa moitié inférieure.

Divisions.

On divise la moelle épinière en *corps* et en *extrémités*. Le corps de la moelle doit être étudié, 1° lorsqu'il est encore enveloppé de sa gaine propre, 2° après l'ablation de cette gaine.

qui préside au développement de la moelle : il n'est point, dans l'économie, de mouvement qui nécessite plus de force et d'agilité que le phénomène du vol. On n'est donc point étonné de voir la moelle se renfler au niveau des nerfs qui se rendent aux muscles de l'aile; mais il semblerait que la portion de moelle qui répond aux membres inférieurs doive être beaucoup moins développée, et pourtant le renflement inférieur est tout aussi considérable que le renflement de l'aile, et cela parce que les membres inférieurs sont les organes du toucher chez les oiseaux. La moelle épinière de la tortue confirme, au plus haut degré, la loi que nous avons admise d'après Desmonlins. L'espèce de boîte calcaire dont est enveloppée la partie moyenne de cet animal, est privée de tout mouvement et de tout sentiment. Or, le tronçon de moelle qui répond au membre supérieur est uni au tronçon de moelle épinière qui répond au membre inférieur par un filet très-délié.



## A. Du corps de la moelle enveloppé de sa gaine propre.

Toute la surface de la moelle présente des plis transverses réunis par des plis obliques, en un mot des zigzags que Huber comparait aux anneaux d'un ver à soie, que Monro regardait comme autant de petites articulations. Ces plis, qui appartiennent au névrilème, sont tout à fait analogues à ceux que nous avons signalés sur les tendons pendant le relâchement des muscles, à ceux que nous verrons sur les nerfs relâchés; ils s'effacent par l'extension de la moelle, et se reproduisent par son raccourcissement.

Des plis transverses en zigzag de la surface de la moelle.

Leur présence prévient les effets de la distension de la moelle dans les divers mouvements qu'exécute la colonne vertébrale. Par eux, la moelle épinière jouit d'une certaine élasticité.

La moelle épinière offre à considérer une face antérieure, une face postérieure et deux faces latérales.

1° La *face antérieure* présente sur la *ligne médiane* une *bandelette fibreuse* qui mesure toute la longueur de la moelle, et qui masque le sillon médian antérieur.

Faces antérieure et postérieure.

2° La *face postérieure* n'offre pas, au premier abord, de trace de sillon médian : aussi ce sillon a-t-il été rejeté par plusieurs anatomistes, et nommément par Huber; mais, avec un peu d'attention, on reconnaît un trait linéaire très-délié qui décèle la présence de ce sillon médian postérieur, sur lequel je vais revenir.

De *chaque côté de la ligne médiane*, sur l'une et l'autre face de la moelle, se voit la série linéaire des racines des nerfs spinaux, racines divisées en *antérieures* et en *postérieures*. Les différences de nombre et de volume que présentent ces deux ordres de racines, différences que nous indiquerons ailleurs, permettent de distinguer, à la première vue, la face antérieure de la face postérieure de la moelle.

Série linéaire des racines des nerfs spinaux.

Si on arrache ces racines, on voit que le lien de leur implantation est marqué par des points déprimés, dont la

Sillons collatéraux.

succession constitue sur chaque face deux sillons décrits avec beaucoup de soin par Chaussier sous le nom de *sillons collatéraux* de la moelle. On ne saurait rejeter le sillon collatéral postérieur, mais je crois ne devoir point admettre le sillon collatéral antérieur.

Faces latérales.

3° Les *faces latérales* de la moelle sont arrondies, plus étroites que les faces antérieure et postérieure; on y cherche en vain le sillon admis par quelques auteurs. C'est sur ces faces que s'attache le ligament dentelé.

La moelle épinière, étudiée dans sa structure, présente à considérer une gaine propre, appelée *pie-mère rachidienne*, que nous appellerons *névrilème*, à raison de son analogie avec le névrilème des nerfs, et un tissu propre.

#### *Névrilème de la moelle (pie-mère rachidienne).*

Séparation du névrilème.

*Préparation.* La séparation de la gaine rachidienne de la moelle, est difficile chez le plus grand nombre des sujets, à cause de la mollesse de la moelle, et de la facilité avec laquelle cet organe s'altère sur le cadavre. Pour que cette préparation réussisse parfaitement, il convient de choisir le corps d'un supplicié ou d'un individu mort par suite de maladie aiguë ou d'accident. La moelle des enfants nouveau-nés se prête en général à cette préparation beaucoup mieux que celle de l'adulte, ce qui tient à la densité proportionnellement plus grande de la moelle et à l'adhérence moins intime de la membrane propre, à cette époque de la vie.

Chez les enfants, on peut, après avoir divisé la membrane propre au niveau du bulbe rachidien, la renverser de haut en bas, de la même manière qu'on dépouille une anguille, ou qu'on ôte un bas en le renversant. Lorsque la moelle est peu cohérente, on divise longitudinalement la membrane propre, avec beaucoup de précaution, sur l'un des côtés du sillon médian, et on détache, avec le manche d'un scalpel, cette membrane qui tient à la moelle par une foule de prolongements fibreux et vasculaires.

La pie-mère rachidienne est une membrane fibreuse.

Tandis que l'enveloppe propre du cerveau (*pie-mère cérébrale*) n'est autre chose qu'un lacis vasculaire, l'enveloppe propre de la moelle (*pie-mère rachidienne*) est une membrane fibreuse, et, par conséquent, résistante, qui soutient et protège la moelle épinière à la manière du névrilème des nerfs.

La *surface externe* de cette membrane est entourée d'un lacis vasculaire remarquable par ses flexuosités, et dont une partie est contenue dans son épaisseur. La moelle apparaît à travers la demi-transparence de cette membrane, qui, par elle-même, est d'un blanc nacré, souvent terne, jaunâtre, noirâtre ou même pointillée de noir, surtout à la région cervicale. Ces diverses nuances, encore plus fréquentes chez certains animaux, chez le mouton, par exemple, que chez l'homme, sont produites par le dépôt d'une matière colorante, tout à fait semblable au pigment cutané ou choroïdien, et ne sont nullement liées à un état morbide, soit actuel, soit antérieur.

Surface externe  
du névrilème de  
la moelle.

La surface externe du névrilème rachidien est rugueuse, hérissée de petits filaments cellulux et fibreux qui flottent sous l'eau, et sont les débris de petits cordages fibreux qui vont de ce névrilème au feuillet viscéral de l'arachnoïde.

Sa coloration  
chez quelques  
sujets,

La *surface interne* de ce névrilème adlière à la moelle par une foule de prolongements fibreux et vasculaires, qui forment, dans son épaisseur, des aréoles ou mailles, bien décrites et figurées par Keuffel.

Surface interne.

Au niveau du sillon médian antérieur, le névrilème envoie un prolongement qui s'enfonce dans ce sillon pour en tapisser l'une des parois, se réfléchit au fond de ce même sillon pour tapisser la paroi opposée, en sorte qu'il forme une duplicature dans l'épaisseur de laquelle pénètrent les vaisseaux sanguins. Un prolongement simple, d'une extrême ténuité, qu'accompagne des vaisseaux moins nombreux, pénètre le sillon postérieur et établit la ligne de démarcation entre les deux moitiés postérieures de la moelle.

Prolongement  
médian du né-  
vrilème.

Le névrilème se prolonge au-dessous de l'extrémité inférieure de la moelle, par un cordon fibreux bien décrit par Huber, et qui va s'insérer à la base du coccyx.

Ce cordon, que les anciens anatomistes regardaient comme un nerf, qu'ils appelaient *impair*, est très résistant, en égard à sa ténuité. Habituellement tendu, il semble destiné à maintenir l'extrémité inférieure de la moelle dans un état de fixité,

Cordon fibreux  
terminal de la  
moelle.

et par conséquent est congénère sous ce point de vue du ligament dentelé. La partie supérieure de ce cordon est creuse et remplie par une substance grise, extrêmement molle.

De la surface externe du névrilème par le ligament dentelé, qu'on a considéré comme un prolongement de la membrane propre de la moelle. De cette même surface externe, partent les galues névrilémiques propres à chaque filet nerveux.

Monro a avancé qu'une couche molle de substance grise, recouvrait la substance blanche de la moelle et la séparait du névrilème; mais cette couche n'existe pas (1).

Le névrilème  
se moule exacte-  
ment sur la  
moelle.

Du reste, en opposition avec ce qui a lieu pour les autres membranes de la moelle, qui ont une capacité beaucoup plus grande que ne le comporte le volume de l'organe enveloppé, le névrilème se moule exactement sur elle, et y exerce même une compression qui se manifeste par la hernie de la moelle, à travers une ponction faite à son enveloppe; c'est à cette compression que la moelle, enveloppée de sa gaine, doit son apparente consistance, qui contraste avec la mollesse de cet organe dépourvu de névrilème.

Cette compression, de même que l'inextensibilité absolue du névrilème, explique : 1° la rareté des épanchements sanguins dans l'épaisseur de la moelle; 2° les effets funestes des moindres épanchements.

La structure  
du névrilème est  
fibreuse.

*Structure.* La membrane propre de la moelle est essentiellement fibreuse; elle ne mérite nullement le nom de membrane vasculaire (*tunica vasculosa*, Sæmmering) qui lui a été donné. Les fibres qui la constituent s'entre-croisent sous toutes sortes de directions, mais le plus grand nombre affectent une direction longitudinale. Les vaisseaux qui rampent à sa superficie, et qui la traversent ensuite, sont évidemment

(1) Sur plusieurs sujets, j'ai vu de la manière la plus manifeste au niveau du bulbe rachidien, une couche mince, jaunâtre, qui s'enfonçait entre les pyramides, et remplissait le sillon peu profond qui sépare les olives des pyramides.

étrangers à sa structure et essentiellement destinés à la moelle.

*Usages.* Les usages du névrilème de la moelle épinière sont exclusivement relatifs à la protection ; c'est la charpente de la moelle. Il sert en même temps de support aux vaisseaux nourriciers de cet organe, et c'est sous ce point de vue seulement qu'il a pu être comparé à la pie-mère du cerveau ; il se continue avec le névrilème fibreux des racines des nerfs spinaux, névrilème dont il peut être considéré comme la commune origine. Le passage entre le névrilème de la moelle épinière et la pie-mère cérébrale, se fait par nuances insensibles. La partie fibreuse du névrilème de la moelle diminue sur le bulbe rachidien et sur la protubérance annulaire, et se termine sur les pédoncules ; la partie vasculaire se développe au contraire à mesure que de la moelle on s'élève vers le cerveau.

Usages du  
névrilème.

On a dit que le névrilème était l'organe sécréteur de la moelle. J'aimerais autant dire que le testicule est le résultat de la sécrétion de la tunique albuginée, le cœur un produit de sécrétion du péricarde.

#### B. Du corps de la moelle dépouillé de son névrilème.

Dépouillée de son névrilème, la moelle épinière est en même temps dépouillée des nerfs spinaux, lesquels ont suivi cette enveloppe. Devons-nous en conclure que les nerfs ne pénètrent pas dans le corps même de la moelle, et ne font qu'arriver au contact ; cette question nous occupera à l'occasion de l'origine des nerfs spinaux. Nous ferons, toutefois, observer ici que les racines postérieures naissent suivant une ligne parfaitement régulière, tandis que les racines antérieures naissent irrégulièrement des divers points de la colonne médullaire correspondante (1).

Les nerfs spinaux suivent le névrilème.

(1) Cette disposition s'observe parfaitement sur la moelle du fœtus et de l'enfant nouveau-né : à cette époque, la colonne médullaire, d'où naissent les racines antérieures, est encore grise. Les racines, qui sont blanches, émergent de cette colonne grise, et se présentent sur une moelle dépouillée de son névri-

Sillon médian  
antérieur.

*Du sillon médian antérieur et de la commissure antérieure.* Le *sillon médian antérieur*, mieux nommé *scissure médiane antérieure*, divise la moelle dans toute sa hauteur en deux moitiés parfaitement égales ; la profondeur de cette scissure peut être évaluée au tiers de l'épaisseur de la moelle. Au fond de cette scissure, que pénètrent le prolongement du névrilème déjà décrit, et un grand nombre de vaisseaux, se voit une lame blanche, criblée de trous, qui occupe toute la largeur de la moelle, et qu'on appelle *commissure antérieure de la moelle* (*commissure longitudinale*, Chaussier). Les trous dont elle est criblée sont destinés au passage des pinceaux vasculaires qui pénètrent dans l'épaisseur de la moelle. La disposition alterne de ces trous, qu'agrandit singulièrement l'effort qu'on fait pour arracher les vaisseaux, donne à la commissure l'apparence d'un entre-croisement de fibres ; et, en effet, plusieurs anatomistes, se fondant sans doute sur l'analogie de ce qui se passe au collet du bulbe rachidien supérieur, ont admis cet entre-croisement, les uns d'une manière vague sans spécifier aux dépens de quelles parties ; les autres, fondés sur l'adhérence intime de cette commissure avec les faisceaux antérieurs, ont limité l'entre-croisement aux faisceaux antérieurs ; d'autres, enfin, ont spécifié que cet entre-croisement avait lieu aux dépens des racines prolongées des nerfs spinaux eux-mêmes (1).

Commissure  
antérieure de la  
moelle.

Hypothèse de  
de l'entre-croise-  
ment.

Hypothèse de  
l'engrènement.

Suivant Gall et Spurzheim, les faisceaux de cette commissure, transversalement dirigés, s'engrèneraient à la manière des dents molaires ; mais, je le répète, l'examen le plus attentif ne démontre, dans la commissure, rien autre chose qu'une lamelle blanche, perforée pour le passage des vaisseaux, lamelle dans laquelle il m'a été impossible de démontrer ana-

lème, sous l'aspect de petits tronçons blancs, qu'on peut suivre dans l'épaisseur de cette moelle.

(1) Aucun fait physiologique et pathologique ne démontre l'effet croisé des lésions de la moelle épinière. M. Foville, dans un ouvrage remarquable (*Traité complet de l'anatomie, de la physiologie et de la pathologie du système nerveux*, 1844), admet comme infiniment probable l'entre-croisement des deux faisceaux antérieurs de la moelle par l'intermédiaire de la commissure antérieure.

tomiquement ni disposition linéaire soit dans le sens longitudinal, soit dans le sens transversal, ni par conséquent le moindre entre-croisement.

*Sillon médian postérieur.* Non-seulement le sillon médian postérieur (*scissure médiane postérieure*) existe, mais encore il est plus profond que l'antérieur. Son étroitesse, la ténuité du prolongement névritématique qui le remplit, ont pu seuls le dérober à l'investigation des anatomistes. On cherche en vain au fond de ce sillon la languette ou commissure blanche, analogue à celle du sillon médian antérieur, mais plus ténue, admise par plusieurs anatomistes; on n'y voit que de la substance grise, que nous pouvons considérer comme une *commissure grise*.

Sillon médian postérieur.

Commissure grise.

Il suit de la présence des deux sillons médians, ou scissures médianes, qu'il existe véritablement deux moelles épinières, parfaitement distinctes, l'une droite, l'autre gauche, réunies par une languette ou commissure, laquelle se compose de deux couches, d'une couche blanche et d'une couche grise, celle-ci postérieure à la première; que la troisième couche ou lamelle blanche postérieure, extrêmement ténue, admise par plusieurs anatomistes, n'est pas démontrée.

Il y a deux moelles, l'une droite, l'autre gauche.

*Sillons des racines postérieures ou sillons latéraux postérieurs.* Il existe, immédiatement en dehors du point d'insertion à la moelle des racines postérieures des nerfs spinaux, une ligne ou sillon grisâtre qui règne dans toute la longueur de la moelle. Ce sillon, appelé *sillon latéral* ou *collatéral postérieur*, existe-t-il indépendamment de toute préparation? ou bien se forme-t-il par le fait de la préparation, par l'arrachement successif des filaments radicaux des nerfs? Telle est la question en litige. Si, pour la résoudre, on projette un filet d'eau sur cette ligne, ou plutôt sur cette petite colonne grise, la continuité de la moelle est bientôt détruite, et le filet pénètre jusqu'au centre de l'organe. Mais il reste évident qu'il n'existe pas là un véritable sillon qu'on puisse comparer aux sillons ou scissures médianes antérieure et postérieure; que la séparation est une véritable solution

Sillons latéraux postérieurs de la moelle.

Chaque moitié de moelle se divise en deux cordons.

Du cordon médian postérieur.

La substance grise n'arrive pas jusqu'à la surface de la moelle.

de continuité aux dépens de la substance grise, qui envoie un prolongement jusqu'au voisinage de la surface de la moelle ; de telle sorte que ce sillon est une simple apparence résultant et de la différence de couleur qui existe entre la substance grise et la substance blanche, et de la différence de consistance. C'est sous ce point de vue seulement que nous admettons ces sillons avec Scemmering et Rolando, qui divisent chaque moitié de moelle en *deux cordons* : un *postérieur*, formé par la portion de moelle comprise entre la scissure médiane postérieure et les racines postérieures ; un *antéro-latéral*, qui comprend toute la portion de moelle placée entre la scissure médiane antérieure et le sillon des racines postérieures, c'est-à-dire, les deux tiers au moins de la circonférence de chaque moitié de la moelle. On doit encore admettre, avec Haller, Chaussier, Gall et Rolando, comme dépendance du cordon postérieur, un troisième cordon qu'on peut appeler *cordon médian postérieur*, lequel fait suite à ces faisceaux renflés en mamelon qui bordent le bec du calamus scriptorius, et qui sont limités en dehors par un sillon superficiel. Ces petits cordons, excessivement étroits, que plusieurs anatomistes n'admettent qu'à la région cervicale, se prolongent dans toute la longueur de la moelle en s'enfonçant dans la scissure médiane postérieure.

Une question se présente ici : la substance grise de la moelle arrive-t-elle jusqu'à la surface de la moelle au niveau des racines postérieures ? ou bien existe-t-il en dehors de cette substance grise une couche très-mince de substance blanche qui en voile à peine la couleur, qui établit la continuité entre tous les points de la surface de chaque moitié de la moelle, et qu'il faut diviser ou déchirer pour séparer le cordon postérieur du cordon antéro-latéral ? J'ai reconnu avec M. Foville cette dernière disposition.

Existe-t-il un *sillon latéral antérieur* qui diviserait le cordon antéro-latéral en deux grands faisceaux, l'un *antérieur*, limité en dehors par les racines antérieures, l'autre *latéral*, intermédiaire aux racines antérieures et aux racines posté-



rieures? Si, pour décider cette question on examine attentivement la ligne qui est en dehors de l'insertion des racines antérieures, on voit une apparence de sillon qui régnerait tout le long de la moelle. Mais si on fait tomber le filet d'eau sur cette ligne, on reconnaît qu'il n'existe pas de sillon proprement dit, que le filet d'eau n'a pas plus de prise sur ce point que sur les points environnants, et on est conduit à rejeter, avec Rolando, et ces *sillons*, et les *faisceaux latéraux antérieurs* indiqués par Chaussier, lesquels seraient limités en avant par le sillon des racines antérieures, et en arrière par le sillon des racines postérieures. Ces faisceaux latéraux antérieurs sont néanmoins devenus célèbres depuis que Charles Bell et Bellingeri leur ont fait jouer un si grand rôle, sous le nom de *faisceaux latéraux*.

Il n'existe pas de sillon latéral antérieur.

Ce qu'il faut penser des faisceaux latéraux.

De ce qui précède, il résulte que chaque moitié de moelle est composée de deux cordons, un postérieur, un antéro-latéral, et, comme appendice du cordon postérieur, d'un petit cordon qui borde le sillon médian postérieur.

#### CONFORMATION INTÉRIEURE OU STRUCTURE DE LA MOELLE ÉPINIÈRE.

Les résultats qui vont être exposés sur la structure de la moelle, ont été obtenus à l'aide de plusieurs moyens d'investigation, savoir : 1° les coupes ; 2° le jet d'eau ; 3° le durcissement par l'alcool ; 4° l'évolution de cet organe ; 5° je terminerai par quelques détails d'anatomie comparée, qui m'ont paru nécessaires pour compléter les notions acquises par les autres moyens d'investigation.

Des divers moyens d'étude de la moelle.

Je ferai remarquer que pour bien étudier la moelle, il faut qu'elle ne soit pas ramollie par une putréfaction commençante, et qu'il n'est peut-être aucun organe de l'économie qui s'altère plus facilement après la mort : d'où l'utilité de son étude par une température froide, et son ablation immédiatement après les vingt-quatre heures exigées par les règlements. Saine, la moelle est plus ferme que le cerveau, assez ferme pour qu'on puisse enlever son névritème sans entamer le tissu propre. Cette ablation est d'ailleurs bien plus facile chez l'en-

Importance de faire cette étude sur une moelle non altérée.

fant que chez l'adulte; et c'est sans doute cette circonstance qui a fait dire à Craussier que la moelle avait plus de consistance chez l'enfant naissant que chez l'homme adulte, et qu'elle s'altérerait moins rapidement après la mort. Par les grandes chaleurs, et même par une chaleur moyenne, la moelle est ordinairement convertie en pulpe blanchâtre au bout de vingt-quatre heures.

#### Coupes de la moelle.

Résumé des notions acquises par l'étude de la conformation extérieure de la moelle.

Il résulte de l'étude de la conformation extérieure de la moelle, que cet organe est formé de deux cylindres blancs juxtaposés, aplatis et contigus par leurs faces correspondantes, unis entre eux par une commissure médiane, et que chacun de ces cylindres peut être divisé en deux cordons : l'un postérieur plus petit, dont le cordon médian n'est qu'un appendice; l'autre antéro-latéral, qui forme les deux tiers de la circonférence du cylindre.

Étude de la moelle par des coupes horizontales.

*Coupes horizontales.* Si on soumet la moelle à des coupes horizontales faites à diverses hauteurs, on voit que chaque moitié de moelle représente un cylindre de substance blanche, rempli par de la substance grise; que la commissure médiane est formée par une lamelle blanche (*commissure blanche*), doublée d'une lamelle grise (*commissure grise*); que sur chaque coupe transversale de la totalité de la moelle, la substance grise représente assez bien la lettre  $x$ , dont les deux moitiés ou demi-lunes seraient réunies par un trait horizontal, et dont les branches ou cornes se dirigeraient, les antérieures, vers les racines antérieures des nerfs rachidiens, et par conséquent vers les sillons latéraux antérieurs; les postérieures, vers les racines postérieures, c'est-à-dire, vers les sillons latéraux postérieurs. Les branches postérieures, plus longues et plus effilées que les antérieures, arrivent presque jusqu'à la superficie de la moelle: et c'est à elles qu'est due cette ligne grise que nous avons décrite à la surface de la moelle, le long des racines postérieures. On voit en outre, sur ces diverses coupes, que la circonférence de la moelle n'est pas par-

Figure en  $x$  de la substance grise vue sur les coupes.

faitement régulière, mais qu'elle forme des sinuosités légères dont nous parlerons plus bas.

Au reste, le volume de la masse grise centrale, dans chaque moitié de moelle, la longueur et l'épaisseur des prolongements ou cornes qu'elle envoie au niveau des racines antérieures et postérieures, l'épaisseur de la commissure grise, présentent beaucoup de variétés, suivant le lieu de la coupe (1): de là naît la divergence des auteurs, relativement à la forme de cette coupe. Ainsi Huber comparait la coupe de la substance grise de la moelle, à un os hyoïde, Monro, à une croix, Kenffer, à quatre rayons qui convergent vers une partie centrale.

Différences de figure de la substance grise sur les coupes.

Rolando, qui a repris ce travail, a figuré les diverses coupes de la moelle, dans tous les points de sa longueur.

Les coupes de la moelle établissent ce fait général : 1° que la moelle est composée de deux substances, l'une blanche, l'autre grise ; 2° que la substance blanche forme un cylindre rempli par la substance grise, et par conséquent, contrairement à ce qui a lieu pour le cerveau, c'est la substance blanche de la moelle qui mérite le nom de substance corticale et la substance grise le nom de substance médullaire. Cette situation respective des deux substances a dû fixer l'attention des physiologistes qui ont donné de ce fait des interprétations plus ou moins ingénieuses, mais entièrement hypothétiques. Quant à la couche mince de substance grise périphérique, admise par Monro, sur toute la surface de la moelle, elle a été, à juste titre, rejetée par tous les anatomistes.

Dans la moelle, la substance blanche est extérieure à la substance grise.

Il y aurait, suivant Rolando, deux espèces de substance grise dans la moelle : l'une qui formerait la moitié antérieure, l'autre qui constituerait la moitié postérieure. Ces deux moi-

(1) Je conseille de faire à la moelle cinq coupes, qui me paraissent donner une idée fort exacte de sa conformation intérieure : la première coupe se fera immédiatement au-dessous de l'entre-croisement des pyramides ; la deuxième au milieu du renflement brachial ; la troisième au milieu de la région dorsale ; la quatrième au milieu du renflement crural ; la cinquième près du sommet du cône qui forme le renflement crural.

tiés s'engrèneraient l'une avec l'autre par des espèces de dentelures, à la manière des os du crâne.

Il n'y a dans la moelle qu'une espèce de substance grise.

Je n'ai pu constater l'existence de ces deux espèces de substance grise, mais j'ai parfaitement vu l'aspect denticulé de la circonférence de la substance grise, disposition telle, qu'il y a, en quelque sorte, pénétration réciproque de la substance grise et de la substance blanche.

Nuances de coloration de la substance grise.

La substance grise présente beaucoup de variétés sous le rapport de la nuance de coloration. Chez quelques sujets, et plus particulièrement chez les vieillards, elle est blanchâtre, et ne peut être distinguée de la substance blanche que par sa mollesse, par sa vascularité et par le défaut de disposition linéaire. Plus l'individu est jeune, plus la couleur grise tranche sur la couleur blanche.

Proportion entre les deux substances.

Les deux substances m'ont paru également différer entre elles sous le rapport de leur proportion chez les divers individus. Keuffel a établi, avec beaucoup de vérité, que chez l'homme la substance grise est plus abondante que chez les animaux : fait qui rendrait raison de la prééminence de l'homme, sous le rapport de la sensibilité, d'après la théorie de Bellingeri, qui place la sensibilité dans la substance grise.

Profondeur des sillons vus sur les coupes.

Les coupes horizontales permettent, non-seulement d'établir les rapports de position et les proportions entre la substance blanche et la substance grise, mais encore de distinguer les sillons superficiels des sillons qui pénètrent toute l'épaisseur de la moelle, et justifient pleinement la distinction des faisceaux précédemment établis.

Coupes verticales de la moelle.

*Coupes verticales.* La plus importante de toutes est une coupe verticale antéro-postérieure, pratiquée sur la ligne médiane, et par laquelle on sépare les deux moitiés de moelle l'une de l'autre. On peut, alors, dérouler chaque moitié de moelle à la manière d'un ruban, à la surface interne duquel la substance grise forme une couche mince.

Une coupe verticale, faite transversalement, et qui passe par la partie centrale de la moelle, permet de voir le mode

d'origine des racines antérieures et des racines postérieures.

Un fait général qui résulte de ces diverses coupes, comme aussi de tous les moyens d'étude de la moelle, c'est qu'il y a deux moelles épinières, réunies en une seule à l'aide d'une commissure : dualité et néanmoins unité, telle est la loi du système nerveux central.

Étude de la moelle par le jet d'eau.

Les diverses coupes que je viens d'indiquer mettent en lumière la conformation intérieure de la moelle, bien plus que sa structure proprement dite.

Longtemps les auteurs avaient considéré la moelle comme une sorte de pulpe demi-fluide, qui s'écoulait lorsque son névritème avait été divisé. Plusieurs avaient dit, comme en passant, et sans établir aucune distinction entre la substance blanche et la substance grise, que la moelle avait une structure fibreuse, et que ses fibres étaient longitudinalement dirigées. Gall regardait la moelle comme formée par des ganglions superposés; mais, aujourd'hui, il est généralement admis que la substance blanche de la moelle est fibreuse, que ses fibres sont linéairement disposées, et c'est ce que démontre parfaitement la dissection de cet organe, à l'aide d'un filet d'eau, dont on varie à volonté la force et le diamètre. D'ailleurs nous aurons plus bas l'occasion d'étudier en elle-même la fibre nerveuse, tant de la moelle que du cerveau et des nerfs.

La substance  
blanche de la  
moelle est fi-  
breuse.

Projeté sur la coupe verticale et médiane antéro-postérieure, le filet d'eau pénètre dans l'épaisseur de la moelle à travers la commissure grise, brise la substance grise centrale, et étale la moelle en un ruban médullaire qu'il est bien difficile de dépouiller complètement de substance grise. La disposition pultacée, comme grenue, de la substance grise, apparaît alors dans tout son jour, et l'on ne comprend pas comment on a pu admettre la disposition linéaire ou filamenteuse dans cette substance grise. Ainsi attaquée de dedans en dehors, chaque moitié de moelle se divise presque immédiatement en

Sous l'action du  
jet d'eau, chaque  
moitié de moelle  
se développe en  
un ruban médul-  
laire.

Division de ce ruban en deux cordons.

Division des cordons de la moelle en segments prismatiques et triangulaires.

Rapports des segments entre eux et avec la substance grise.

Indépendance des segments les uns des autres.

**deux cordons : le cordon postérieur et le cordon antéro-latéral ;** et si on porte le jet d'eau sur la face interne de ces cordons eux-mêmes, ils ne tardent pas à se décomposer en un grand nombre de segments verticaux prismatiques et triangulaires, régulièrement disposés autour de l'axe de chaque moitié de la moelle. La coupe de chaque segment est un triangle isocèle, dont la base répond à la circonférence de la moelle, et dont le sommet, très-aigu, répond au centre ou axe de la moelle. Ces segments sont en rapport immédiat les uns avec les autres par leurs faces latérales. Des prolongements vasculaires et fibro-celluleux, détachés du névrilème, établissent la ligne de démarcation entre eux. La substance grise entoure les arêtes ou bords tranchants que chaque segment présente du côté du centre de la moelle : de là l'aspect denticulé de la circonférence de la substance grise ; de là l'erreur de Rolando, qui dit que la substance blanche de la moelle est formée par une lame médullaire, repliée un très-grand nombre de fois sur elle-même (1). Cet aspect denticulé que présente la circonférence de la substance grise, s'observe également, mais moins prononcé, à la surface de la moelle, une dépression légère existant sur toute cette surface, au niveau de l'intervalle de deux segments.

Il résulte de mes observations que chaque segment de la moelle est complètement indépendant des segments voisins, et l'anatomie pathologique confirme pleinement cette observation, en montrant qu'un seul segment peut être lésé, atrophié au milieu des autres segments parfaitement intacts. Cette indépendance des segments de la moelle diminue singulière-

(1) Rolando a porté l'exacritude jusqu'à compter le nombre de ces replis, qui seraient de cinquante dans la moelle épinière du bœuf, au niveau de l'origine de la sixième paire des nerfs sacrés ; de trente, au niveau de la troisième paire sacrée, et cela pour les cordons antérieurs de la moelle seulement ; car, d'après les deux figures qui représentent cette disposition, les cordons postérieurs ne seraient pas plissés. Rolando faisait ses observations sur des moelles qui avaient macéré soit dans l'eau pure, soit dans l'eau salée.

ment de l'importance anatomique qu'on accorde au nombre des sillons, et par conséquent des faisceaux de la moelle.

Si on prolonge l'action du jet d'eau, les segments médullaires sont décomposés eux-mêmes en filaments très-ténus, juxtaposés, lesquels mesurent toute la longueur de la moelle : ces filaments sont tous indépendants les uns des autres, liés seulement entre eux par du tissu cellulaire et des vaisseaux.

La structure de la substance blanche de la moelle est donc filamenteuse et fasciculée : il y a identité complète entre les filaments de la moelle et les filaments longs et parallèles qui constituent la substance propre des nerfs. Chaque fibre de la moelle en parcourt toute la longueur, comme chaque fibre nerveuse parcourt toute la longueur du nerf auquel elle appartient. La loi de continuité s'applique parfaitement à la moelle épinière comme à toutes les parties du système nerveux.

La conséquence très-importante de ces recherches, c'est l'indépendance, non-seulement de chaque segment, mais encore de chaque fibre de la moelle.

Du reste, l'identité la plus complète d'aspect existe entre les segments et fibres médullaires appartenant aux cordons postérieurs et les segments et fibres médullaires appartenant aux cordons antéro-latéraux ; en sorte que, sous ce rapport, l'anatomie toute seule n'aurait jamais conduit le physiologiste à la différence d'usages de ces cordons de la moelle.

Cette identité entre les fibres blanches de la moelle s'applique à leur consistance comme à toutes les autres propriétés physiques. Les fibres appartenant aux couches les plus profondes m'ont paru tout aussi denses que les fibres appartenant aux couches les plus superficielles ; et si le contraire a été avancé, si on a admis que la couche fibreuse circonférencielle avait une consistance notablement plus grande par suite du rapprochement plus intime de ses fibres, c'est qu'on a fait ces observations sur des moelles durcies par l'alcool (1) ou par

Décomposition  
des segments en  
filaments.

La structure  
de la substance  
blanche de la  
moelle est fasci-  
culée

Indépendance  
de chaque fila-  
ment de la  
moelle,

Identité d'as-  
pect entre les  
segments et les  
fibres médul-  
laires.

Idéité de  
consistance.

(1) On conçoit que l'action de l'alcool s'exerçant d'abord sur la couche su-

tout autre moyen, et qu'on n'a pas soumis ces observations au contrôle d'un examen fait sur des moelles fraîches ; or, le jet d'eau dissocie les fibres de la profondeur de la moelle avec la même facilité que les fibres de la circonférence.

Le mode de connexion des nerfs rachidiens avec la moelle n'est pas encore déterminé.

Il s'agirait, maintenant, de déterminer comment les filets nerveux qui constituent les racines antérieures et postérieures des nerfs spinaux, se comportent à l'égard de la moelle ; si les nerfs s'arrêtent à la surface ou s'ils pénètrent dans l'épaisseur de la moelle ; s'ils vont jusqu'à la substance grise, ou bien si ces filets nerveux ne sont autre chose que des fibres nerveuses de la moelle détachées de la surface ou de la profondeur de cet organe, et s'entourant immédiatement d'un névritème. Cette question relative au mode de connexion des nerfs spinaux et de la moelle n'est pas encore complètement déterminée.

#### Étude de la moelle durcie par l'alcool.

Le durcissement par l'alcool démontre la structure filamenteuse de la substance blanche de la moelle.

Privée de son humidité par l'alcool, la moelle épinière devient très-dense, extensible et élastique. Sa texture filamenteuse apparaît alors dans tout son jour, et à l'aide du manche du scalpel ou d'une traction légère, on la divise en filaments juxtaposés, légèrement flexueux, à cause du retrait qu'elle a subi. Je n'ai point vu, dans les fibres de la moelle, cet entrelacement, qui est figuré sur les belles planches de Herbert Mayo, entrelacement qui n'est, à mon avis, qu'une simple apparence, produite par la traction en sens opposé des parties soumises à l'examen.

#### Des cavités ou ventricules de la moelle.

Plusieurs anatomistes ont admis que chaque moitié de moelle était creusée d'un canal central (1).

perficielle de la moelle épinière, doit lui donner une consistance bien plus grande qu'aux couches profondes, sur lesquelles l'alcool n'agit que lorsqu'il a été préalablement affaibli.

(1) Le canal central unique, admis au centre de la moelle par quelques auteurs, me paraît incompatible avec l'organisation de la moelle. Cependant un



Morgagni (1) a parlé un peu légèrement de ce canal, qu'il n'eut pas le temps de suivre au delà d'une étendue de cinq travers de doigts.

Faits relatifs  
à l'existence des  
ventricules de la  
moelle.

Gall rapporte qu'en examinant le corps d'un enfant affecté

auteur digne de toute confiance, M. Calmeil, rapporte qu'il a vu la moelle épinière d'un aliéné, mort dans un état profond de démence, coupée à un pouce environ de la protubérance, présenter trois canaux, un médian et deux latéraux; en sorte que la coupe représentait trois tubes de la grosseur d'une petite plume placés de champ l'un à côté de l'autre.

M. Foville (ouvrage cité, p. 286) admet comme constant un ventricule central médian, creusé aux dépens de la commissure de la moelle, et plus particulièrement de la commissure de la substance grise.

Ce ventricule central, « ordinairement unique, est quelquefois triple, un médian, séparé des deux latéraux par des cloisons très-minces; il est constant chez les animaux vertébrés, il ne l'est pas moins chez l'homme en bas âge. On le rencontre accidentellement à toutes les autres époques de la vie humaine, mais, dans bien des cas, sa démonstration est difficile chez l'adulte, tandis que jamais elle ne l'est chez les nouveau-nés, pour peu qu'on procède à son examen avec les précautions convenables. »

D'après cet auteur, ce ventricule commencerait vers la pointe du renflement lombaire, et se prolongerait jusqu'au bec du calamus, au-dessus duquel il s'évaserait pour former le ventricule cérébelleux, bientôt rétrécie en un entonnoir qui se prolongerait dans l'aqueduc de Sylvius. Je n'ai point été assez heureux pour démontrer anatomiquement la présence de ce ventricule central. Je suis loin d'être convaincu par les procédés qu'indique M. Foville pour arriver à cette démonstration; ces procédés sont : 1<sup>o</sup> l'étude d'une tranche fort mince de moelle étalée sur un corps uni : « en moins d'une heure d'exposition à l'air, l'évaporation des parties humides détermine le rapprochement des solides, et l'ouverture du ventricule se prononce. » 2<sup>o</sup> L'étude de moelles d'enfants nouveau-nés endurcies par l'alcool : « il suffit de pratiquer une coupe transversale pour voir de suite la lumière de ce petit ventricule, et comme il est rempli d'alcool, on peut, en pressant la moelle très-loin de la coupe, faire sourdre l'alcool par le petit orifice ventriculaire. »

(1) *Adversaria Anat.* VI, p. 17. Morgagni raconte qu'ayant séparé, par une section horizontale, la moelle allongée de la moelle proprement dite, il vit, dans l'épaisseur de la moelle, et dans l'espace de cinq travers de doigt (et fortasse etiam longius si quis tunc otium habuisset ulteriorem medullam à vertebra eximendi), une cavité qui pouvait admettre l'extrémité du doigt; tout lui parut dans l'état naturel, à l'exception de cette cavité. Il ajoute qu'il n'a jamais rencontré une cavité aussi considérable, ce qui suppose qu'il l'avait vue d'autres fois : *Neque enim aliàs tantam aut que huic accederet vidi.*

de spina-bifida, il coupa transversalement la moelle, et vit qu'elle était creusée de deux canaux qu'il suivit jusque dans l'épaisseur du bulbe rachidien et de la protubérance annulaire, sous les tubercules quadrijumeaux, et jusqu'aux couches optiques, où ils se terminaient par une poche qui avait le volume d'une amande (1).

Les canaux de chaque moitié de la moelle existent jusqu'au quatrième mois de la vie fœtale.

Il est certain que jusqu'au quatrième mois de la vie intra-utérine, chaque moitié de moelle est pourvue d'un canal tout à fait semblable à celui des poissons; mais, après cette époque, le liquide gélatiniforme qui remplissait le canal est remplacé par la substance grise. Cependant j'ai vu dans un cas ce canal persister après la naissance.

### DU BULBE RACHIDIEN.

Situation du bulbe rachidien.

*Situation.* Le *bulbe rachidien*, ou *bulbe crânien* (*pars cephalica medullæ spinalis*, Haase), est ce renflement conoïde qui couronne, à la manière d'un chapiteau, la moelle épinière dont il constitue l'extrémité supérieure (*principium medullæ spinalis* des anciens); il occupe la gouttière basilaire de l'occipital, et unit la moelle épinière au cerveau et au cervelet. Ce renflement porte aussi le nom de *queue de la moelle allongée* (*caudæ medullæ oblongatæ*), expression qui a pris son origine dans cette comparaison grossière qui assimilait la protubérance, les quatre pédoncules et le bulbe rachidien supérieur à un animal dont la protubérance serait

(1) Le spina-bifida et l'hydrocéphale n'ont aucun rapport direct avec la persistance des canaux de la moelle, et je puis, sous ce rapport, dissiper les doutes élevés par Keuffel (*De medullâ spinali*, p. 63), sur l'observation de Morgagni : « Forsan nos quoque eam (scilicet medullæ spinalis cavem) invenissemus, si medullam spinalem ex homine hydrocephalo aut spinâ bifidâ laborante, inquirere potuissemus. Utinam hujusmodi opportunitas, si occurreret, a nemine negligatur, ut tandem de hac re certiores fiamus. » Cinq enfants, affectés de spina-bifida, deux enfants affectés d'hydrocéphale chronique, que j'ai examinés dans ce but, m'ont présenté une moelle épinière dans l'état normal. Tiedemann regarde les canaux de la moelle décrits par Gall comme le produit de l'insufflation.

le corps, les pédoncules antérieurs les bras, les pédoncules postérieurs les cuisses, et le bulbe rachidien la queue. Haller restreignit le nom de moelle allongée (*medulla oblongata*) au bulbe rachidien, et bon nombre d'anatomistes modernes ont adopté cette interprétation.

#### A. Conformation extérieure du bulbe rachidien.

Les *limites* du bulbe rachidien en haut et en avant sont parfaitement établies dans l'homme et dans les mammifères par la saillie de la protubérance (1); mais en arrière et en haut, ces limites sont purement artificielles, car le bulbe se prolonge par-dessus la protubérance, ainsi que nous le verrons plus loin. Un plan horizontal qui longe le bord inférieur de la protubérance établit cette limite. Les limites inférieures du bulbe sont tout à fait arbitrales; le bulbe, en effet, ne se rétrécit pas brusquement, ainsi que semblerait le faire pressentir le nom de *collet du bulbe*, qui a été donné à son extrémité inférieure, mais bien d'une manière graduelle, pour se continuer avec la moelle.

Limites supérieures.

Un plan tangent à la face inférieure des condyles de l'occipital établirait approximativement cette limite inférieure. Je dis approximativement, car j'ai fait sur plusieurs sujets une expérience qui établit que les rapports du bulbe avec le tron occipital varient suivant que la tête est verticale, portée dans la flexion ou bien portée dans l'extension: un instrument horizontalement enfoncé, entre l'atlas et l'occipital, divise le bulbe à diverses hauteurs dans ces différentes attitudes. Je pense qu'il est plus rationnel de déterminer cette limite inférieure d'après le point précis où la moelle subit de notables modifications dans sa structure: or, ce point siégeant immédiatement au-dessous de l'entre-croisement des pyramides, un plan horizontal passant au-dessous de cet entre-croisement, telle est la limite inférieure du bulbe.

Limites inférieures.

Variétés des rapports du bulbe avec le tron occipital.

(1) Les autres classes d'animaux n'ayant pas de protubérance, la délimitation du bulbe rachidien est aussi impossible en avant qu'en arrière.

La *hauteur* du bulbe est de 28 à 30 millimètres (14 à 15 lignes), sa largeur de 18 à 20 millimètres (9 à 10 lignes), son épaisseur de 12 millimètres (6 lignes). Ces deux dernières dimensions surpassent, comme on voit, de beaucoup celles de la moelle épinière.

Direction du bulbe.

Sa *direction* est oblique, comme le plan incliné de la gouttière occipitale; en sorte que le bulbe forme, avec la moelle, dont la direction est verticale, un angle très-obtus, rentrant en avant, saillant en arrière.

Ses rapports.

*Rapports.* Appuyé en bas, sur la gouttière basilaire de l'occipital, le bulbe rachidien est embrassé en arrière et sur les côtés par le cervelet, qui le reçoit dans une gouttière large et profonde, en sorte que le bulbe n'est libre que par sa face antérieure.

Sa figure.

Sa *figure*, qui est celle d'un cône tronqué, aplati d'avant en arrière, dont la base est en haut et le sommet en bas, permet de lui considérer quatre faces, une antérieure, une postérieure, deux latérales, une base et un sommet.

#### 1<sup>re</sup> Face antérieure du bulbe.

Direction de la face antérieure du bulbe.

Elle est inclinée en bas, et nommée pour cela *face inférieure* par quelques anatomistes : convexe, reçue dans la gouttière basilaire de l'occipital, cette face ne peut être bien étudiée que lorsqu'elle a été débarrassée de son névrlème, préparation facile, vu la densité du bulbe rachidien, qui est bien supérieure à celle de la moelle.

Sillon médian.

On y remarque : 1<sup>er</sup> un *sillon médian*, dans lequel pénètrent de nombreux vaisseaux ; ce sillon, bien plus superficiel que celui de la moelle, avec lequel il se continue, est interrompu à 22 millim. (10 lignes) au-dessous de la protubérance, par un entre-croisement, et se termine supérieurement par une fossette assez profonde (*trou borgne de Vicq-d'Azyr*, *fossette médiane*), qui occupe le point d'intersection de ce sillon avec la protubérance. Je reviendrai sur cette fossette à l'occasion de la base du bulbe. Il n'est pas rare de voir, au lieu du sillon médian, des fibres transversalement dirigées, qui

Fossette médiane.

donnent à la face antérieure du bulbe le même aspect qu'à la protubérance ; quelquefois ces fibres transversales n'occupent qu'une partie de la hauteur du bulbe rachidien. Ces fibres seront décrites plus bas sous le nom de *fibres arciformes*.

Fibres arciformes.

2° De chaque côté de la ligne médiane se voient deux éminences qui sont en quelque sorte sculptées sur le bulbe, formant deux plans successifs et comme étagés de dedans en dehors : les plus intérieures de ces éminences s'appellent *pyramides* ; les plus externes s'appellent, en raison de leur forme en olive, *corps olivaires*.

Éminences antérieures du bulbe.

3° En dehors des corps olivaires, et sur un plan plus postérieur, se voit la partie antérieure des colonnes blanches appelées, depuis Ridley, *corps restiformes* (semblables à une corde), corps restiformes que nous retrouverons encore et sur la face latérale et sur la face postérieure du bulbe.

Les pyramides, les olives et les corps restiformes sont situés sur trois plans ou étages bien distincts : la description des deux premières éminences va nous occuper ici, celle des corps restiformes sera mieux placée à l'occasion des faces latérales du bulbe.

Leur disposition sur trois étages.

#### Pyramides du bulbe rachidien.

Situées de chaque côté de la ligne médiane, en dedans des corps olivaires, les *pyramides* (*corps pyramidaux*, nommés aussi *pyramides antérieures* par opposition aux pyramides postérieures et aux pyramides latérales admises par quelques auteurs), sont deux faisceaux blancs, pyramidaux, prismatiques et triangulaires, verticalement dirigés, qui mesurent toute la hauteur du bulbe rachidien : ils font relief sur le corps de la moelle, et semblent s'en détacher au niveau du collet du bulbe, en écartant et rejetant sur le côté les cordons antérieurs de cette moelle dont ils sont bien distincts : étroits et rapprochés à leur point d'émergence, au niveau du collet du bulbe, où ils ont trois millimètres de largeur, ils se portent un peu obliquement en haut et en dehors, deviennent plus saillants, acquièrent six millimètres de largeur, et, parvenus

Situation des pyramides.

Leur point d'émergence.

Direction, forme, volume des pyramides.

à la protubérance, se rétrécissent, s'arrondissent en cylindre, s'écartent un peu l'un de l'autre et sont comme étrauglés pour pénétrer dans l'épaisseur de la protubérance où nous les suivrons plus tard.

Apparence  
d'entre-croise-  
ment dans toute  
la hauteur des  
pyramides.

Quand on écarte les deux pyramides, on dirait qu'au fond du sillon très superficiel (1) qui les sépare, des fibres transversales passent de l'une à l'autre; on dirait même qu'il y a entre-croisement entre les fibres transversales; mais ce n'est qu'une simple apparence, et, à cette occasion, je ne saurais trop pré-munir contre les illusions auxquelles peuvent donner lieu, d'une part, des trons vasculaires, d'une autre part, le tiraillement des fibres écartées par une traction transversale. On verra bientôt qu'il n'y a là ni les fibres transversales, ni l'entre-croisement à angle aigu admis dans toute la longueur des pyramides par Petit, Winslow, Santorini et autres; que les prétendues fibres transversales ne sont autre chose que des fibres antéro-postérieures; il n'y a vraiment que juxtaposition et agglutination des deux moitiés du bulbe rachidien. L'entre-croisement n'existe d'une manière positive qu'au point où les pyramides émergent de la moelle au niveau et au-dessus du collet du bulbe. Nous verrons dans un instant que les pyramides antérieures ne sont nullement la continuation des faisceaux antérieurs de la moelle.

#### Corps olivaires.

Leur situation.

En dehors des pyramides antérieures, et sur un plan un peu plus postérieur, se voient, sur la face antérieure du bulbe, deux éminences ovoïdes (*corpora ovata, olivaria, eminentiæ olivares*), blanches, quelquefois bosselées, souvent d'inégal volume à droite et à gauche, quelquefois divisées en deux parties, l'une supérieure, l'autre inférieure, par une dépression transversale. Ces deux éminences, propres au bulbe rachidien de l'homme, plus saillantes chez le fœtus et

Leur hauteur.

(1) Ce sillon manque quelquefois dans les deux tiers inférieurs de la hauteur des pyramides : il semble qu'il y ait accollement, fusion des pyramides.

chez l'enfant nouveau-né que chez l'adulte, ont été décrites pour la première fois par Eustachi, et mieux encore par Viennens, qui, à raison de leur forme, leur a donné le nom de *corps olivaires*.

Beaucoup plus courtes que les pyramides antérieures, car elles n'ont que douze millimètres de longueur, les éminences olivaires sont obliquement dirigées en bas et en dedans. Leur extrémité supérieure n'atteint pas la protubérance, dont elle est séparée par une dépression assez profonde, que Vicq-d'Azyr appelle *fossette de l'éminence olivaire*, et dont il fait naître à tort le nerf facial. Leur extrémité inférieure, moins poéminente que la supérieure, est souvent bridée par un trousseau de fibres disposées en arcades à concavité supérieure (*fibres arciformes*), et qu'on a appelé *fusceau arciforme de l'olive* (*fusciulus arciformis olivæ*). Le bord interne des pyramides, la série des filets nerveux qui constituent le nerf grand hypoglosse, établissent les limites de l'olive en dedans. Une rainure, verticalement dirigée, la sépare en dehors des pédoncules inférieurs du cervelet ou corps restiformes (1). Les olives sont recouvertes par une couche blanche fort mince qui ne paraît pas faire suite à la couche superficielle des pyramides.

Une remarque importante, c'est que la portion de corps olivaire qui débordé en dehors la pyramide, ne constitue pas la totalité de l'olive, mais seulement la moitié externe de ce corps, dont la moitié interne se prolonge en s'excavant dans l'épaisseur du bulbe, derrière la pyramide antérieure (2).

Leur direction.

Fossette de l'éminence olivaire.

Fibres arciformes de l'olive.

Limites de l'olive.

La moitié interne de l'olive est cachée par les pyramides.

(1) Je ne dis pas, avec quelques auteurs, que la série des nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique limite en arrière les corps olivaires, car cette série naît des pédoncules inférieurs du cervelet ou corps restiformes, et non du sillon de séparation des pyramides et des corps olivaires.

(2) Sur une femme morte à la Maternité, la pyramide et l'olive gauches n'avaient que la moitié de leur diamètre transverse accoutumé. On pouvait croire à une atrophie; mais la malade n'avait présenté aucun symptôme qui dénotât une lésion aussi grave et aussi insolite. Avec un peu d'attention, il me fut facile

2<sup>e</sup> Face postérieure du bulbe rachidien.

Elle est cachée par le cervelet.

Cette face, dont une bonne partie concourt à la formation de la paroi antérieure du quatrième ventricule, est cachée par le cervelet, qui présente une gouttière pour la recevoir ; aussi ne peut-elle être mise à découvert dans toute son étendue, qu'en renversant fortement le bulbe en avant, ou mieux, en divisant par une coupe verticale le lobe médian du cervelet. On voit alors que, cylindrique à sa partie inférieure, où elle se continue sans ligne de démarcation avec la moelle, la face postérieure du bulbe semble s'ouvrir sur la ligne médiane, à sa partie supérieure, et que les deux moitiés de cette division, qui comprend toute l'épaisseur de la substance blanche de la moelle, s'écartent et se portent, en divergeant de dedans en dehors, pour laisser à nu la substance grise. De cet écartement des faisceaux postérieurs de la moelle résulte un espace anguleux, ou en manière de V, lisse, légèrement excavé, qui forme la paroi antérieure du quatrième ventricule, et qu'Hérrophile a désigné, à raison de son aspect sous le nom de *calamus scriptorius*. Un sillon médian vertical représente la tige, les barbes de la plume sont représentées par des stries blanches médullaires, très-variables pour le nombre, non symétriques, dont les unes se perdent sur les parois du ventricule et dont les autres, plus nombreuses, contournent les faces latérales du bulbe, pour aller constituer les racines postérieures du nerf auditif. La couleur parfaitement blanche de ces stries médullaires, tranche sur le fond gris, qui résulte de la présence d'une couche de matière grise, diversement nuancée, qui occupe toute la paroi antérieure du quatrième ventricule. Le bec de la plume est formé par l'angle inférieur très-aigu, terminé par un cul-de-sac (*fossette du quatrième ventricule*), qu'on a gratifié du titre de *ventricule d'Aran-*

\* La face postérieure du bulbe fait partie du quatrième ventricule.

Du *calamus scriptorius*.

Stries médullaires du *calamus*.

De la fossette du quatrième ventricule.

de voir que la pyramide était divisée en deux moitiés, une antérieure occupant sa place accoutumée, et une postérieure recouvrant la moitié postérieure de l'olive.



*tius*. Suivant les auteurs qui admettent un canal qui règne-rait dans toute la longueur de la moelle, au centre de la commissure, cet angle inférieur serait l'orifice supérieur de ce canal; mais j'ai déjà dit que ce canal n'existait pas, et qu'il était produit par les moyens mêmes qu'on employait pour le démontrer, tels que l'insufflation, le stylet, le poids d'une colonne de mercure, la dessiccation incomplète. Constamment on rencontre un petit V, de substance cornée, inscrit dans le V qui résulte de la bifurcation du bulbe. Entre les deux branches du V se trouve le prolongement de substance grise qui fait suite à la substance grise de la moelle.

Du reste, toute la paroi antérieure du quatrième ventricule n'appartient pas au bulbe rachidien; les limites que nous avons assignées à ce bulbe, établissent que la moitié inférieure ou le triangle inférieur du rhombe ou losange que représente cette paroi antérieure, est seule formée aux dépens du bulbe; la moitié supérieure, qui répond à la protubérance, se continue sans aucune ligne de démarcation avec la moitié inférieure ou bulbaire.

La paroi antérieure du quatrième ventricule n'est formée qu'en partie par la face postérieure du bulbe.

Les colonnes médullaires, qui bornent de chaque côté le calamus, et qui résultent d'une sorte de bifurcation de la moelle, en arrière, sont formées : 1° par les cordons médians postérieurs déjà décrits, qui s'élargissent un peu pour se renfler en mamelons, au point précis de la bifurcation de la moelle, et se terminer comme en mourant sur la partie postérieure du corps restiforme; on a appelé *pyramides postérieures* la partie supérieure ou renflée de ces cordons : je les désignerai sous le nom de *renflements mamelonnés des cordons médians postérieurs*.

Renflements mamelonnés des cordons médians postérieurs.

En dehors des renflements mamelonnés, se voit la partie postérieure des corps restiformes, colonnes médullaires, qui sont le prolongement des faisceaux de la moelle, et qui vont être l'objet d'une description particulière.

### 3° Faces latérales du bulbe.

Elles présentent, en avant : 1° le profil des pyramides; 2° le

Aspect général  
des faces laté-  
rales du bulbe.

profil des olives ; 3° les corps restiformes que nous avons déjà vus sur la face antérieure et sur la face postérieure de ce même bulbe ; 4° les tubercules cendrés de Rolando ; 5° les fibres arciformes. Les pyramides et les olives, ayant été l'objet d'une description spéciale, il ne nous reste plus qu'à décrire les trois dernières parties.

#### Corps restiformes.

Parties con-  
stituentes des  
corps restiformes.

Les *corps restiformes* (*corpora restiformia*, *processus restiformes*) sont deux colonnes blanches pyramidales (*funiculi pyramidales*), qui occupent la partie latérale, antérieure et postérieure du bulbe rachidien, et semble la continuation de toute la substance blanche de la moelle, savoir : de ses faisceaux antérieurs, qui ont été déjetés en dehors pour laisser passer les pyramides, de ses faisceaux latéraux, et de ses faisceaux postérieurs, ceux-ci étant également déjetés en dehors pour constituer le quatrième ventricule.

Leurs limites.

Ces corps restiformes sont séparés en avant des olives par un sillon très-prononcé, limités en arrière par le petit renflement mamelonné du cordon médian postérieur, qui semble s'identifier avec eux ; ils s'enfoncent supérieurement dans le cervelet, dont ils semblent constituer les racines, d'où les noms de *pédoncules inférieurs du cervelet*, de *processus cerebelli ad medullam oblongatam*, sous lesquels ils sont encore désignés. La série linéaire des nombreux filets d'origine des nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique, ne naît pas, comme on l'a dit, du sillon de séparation des olives et des corps restiformes, mais bien des corps restiformes eux-mêmes, que cette série linéaire divise en deux parties : l'une, antérieure, très-étroite ; l'autre, postérieure, beaucoup plus considérable. C'est à la partie antérieure ou *intermédiaire* aux olives et aux nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique, que Ch. Bell a donné le nom de *faisceau respirateur du bulbe*, faisceau qu'il supposait se prolonger dans toute la longueur de la moelle, et qu'il croyait présider partout aux mouvements qui exercent quelque influence sur la respiration.

Le faisceau  
respirateur de  
Ch. Bell appar-  
tient au corps  
restiforme.

Ce faisceau, devenu célèbre, n'est point démontré par l'anatomie, comme faisceau à part (1).

*Tubercule cendré de Rolando.*

Pour ne rien omettre, je ferai mention d'une saillie oblongue, d'une couleur cendrée, à peine sensible chez le plus grand nombre des sujets, située sur les côtés du bulbe, six millimètres au-dessous du niveau de l'extrémité inférieure des olives. Ce tubercule n'est autre chose que la saillie légère formée par la substance grise de la moelle, qui soulève la substance blanche correspondante. Elle fait suite à la substance grise d'origine des nerfs spinaux.

Tubercule  
cendré de Ro-  
lando.

*Fibres arciformes.*

C'est surtout sur les plans latéraux que se voient les *fibres arciformes* (*fibrae transversae arciformes*), signalées par Santorini, mieux décrites par Rolando. Ce sont des filaments médullaires, influent variables pour le nombre et pour l'arrangement, qui semblent naître du sillon médian antérieur du bulbe, entourent comme une ceinture (*stratum zonale medullae oblongatae*) les pyramides et les olives, et, parvenus aux corps restiformes, se portent obliquement en haut et en dehors pour se terminer sur la partie latérale de ces corps. Quelquefois ces fibres arciformes paraissent manquer entièrement. D'autres fois elles sont réunies en deux faisceaux : l'un, supérieur, qui entoure la pyramide antérieure, à la manière d'un petit collier, au moment où elle va se plonger dans la

Fibres arci-  
formes.

Variétés dans  
leur disposition.

(1) Les corps restiformes se bifurqueraient, d'après Burdach : la branche principale ou externe de bifurcation se porterait au cervelet, la branche interne remonterait sur la face postérieure de la protubérance, formant de chaque côté de la ligne médiane, une partie de la paroi antérieure du quatrième ventricule et irait se jeter dans les *processus cerebelli ad testes*. Je crois que cette branche de bifurcation interne des corps restiformes n'est autre chose qu'une partie de la face postérieure du faisceau innommé. Les corps restiformes ne présentent aucun vestige d'entre-croisement. Il y a plus, cet entre-croisement est impossible, puisqu'ils vont en divergeant.

protubérance ; l'autre, inférieure, qui couvre et cerne l'extrémité inférieure de l'olive. Enfin, il n'est pas rare de voir les pyramides et les olives entièrement et régulièrement couvertes par une couche mince de fibres circulaires. Ce sont ces fibres arciformes ou peut-être le groupe le plus élevé de ces fibres arciformes, espèce de protubérance ou de pont de Varole supplémentaire, qui ont mérité le nom d'*avant-pont* ou *ponticule* (*ponticulus qui nonnunquam adest*, Arnold, fascic. I, tab. II, fig. V). Nous verrons plus tard que ces fibres s'enfoncent dans le sillon médian antérieur du bulbe, et atteignent le sillon médian postérieur.

Il est des fibres arciformes qui décrivent de longues anses, à convexité supérieure, dont une moitié appartient aux pyramides antérieures, et une autre moitié aux corps restiformes. D'où viennent ces fibres ? Où vont-elles ?

#### 4° Base et sommet du bulbe.

Base du bulbe.

La *base du bulbe* présente, en avant, le point de jonction de la moelle épinière et de la protubérance ; en arrière, elle se continue, sans aucune ligne de démarcation, sur la paroi antérieure du quatrième ventricule, avec la partie de l'axe céphalo-rachidien qui est située immédiatement au-dessus ; sur les côtés, par les corps restiformes, la base du bulbe s'enfonce, pour ainsi dire, dans l'épaisseur du cervelet. Les rapports en avant de la base du bulbe et de la protubérance sont remarquables. Sur la ligne médiane, se voit la *fossette médiane de la base du bulbe*, *trou borgne de Vicq-d'Azyr*, faisant suite au sillon médian antérieur. Cette fossette est limitée, de chaque côté, par les pyramides écartées ; en haut, par le bord inférieur de la protubérance qui envoie un prolongement entre ces deux pyramides, de manière à constituer, pour chacune d'elles, une espèce de *collier*, qu'on peut appeler *collier interpyramidal de la protubérance*. De chaque côté de la ligne médiane, la base du bulbe présente une fossette, *fossette latérale de la base du bulbe*, limitée, en haut, par le bord inférieur de la protubérance, en dehors, par les nerfs

Fossette médiane de la base du bulbe.

Du collier interpyramidal de la protubérance.

Fossette latérale de la base du bulbe.

facial, auditif et glosso-pharyngien. La rainure profonde qui sépare l'olive de la protubérance, est une dépendance de cette fossette latérale, dont le fond est constitué par la face antérieure du corps restiforme. C'est dans le fond de cette fossette latérale que se voit l'origine apparente du nerf facial et de la racine antérieure du nerf auditif.

Le *sommet du bulbe* se continue, sans ligne de démarcation, avec la moelle épinière.

Sommet du  
bulbe.

#### B. Conformation intérieure du bulbe rachidien.

La conformation intérieure du bulbe rachidien doit être étudiée : 1° par des coupes ; 2° par la dissection ordinaire ; 3° par la dissection à l'aide du jet d'eau ; 4° par la dissection après durcissement.

#### Coupes horizontales.

1° *Coupes horizontales.* A l'exemple de Rolando, nous étudierons quatre coupes du bulbe rachidien.

Une première, immédiatement au-dessous de l'entre-croisement des pyramides ; une deuxième, sur le milieu de l'entre-croisement ; une troisième, au niveau de la partie moyenne des corps olivaires ; une quatrième, immédiatement au-dessous de la protubérance.

Première coupe  
horizontale.

La *première coupe* est identiquement la même que celle de la moelle.

La *deuxième coupe* présente une disposition bien différente : les faisceaux entre-croisés des pyramides sont très-considérables, et occupent les deux tiers antérieurs de l'épaisseur de la moelle : leur coupe est un triangle dont la base est en avant, et dont le sommet tronqué est en arrière. La substance grise n'est plus circonscrite, comme dans la première coupe, mais semble pénétrer irrégulièrement la substance blanche qui forme le reste de la moelle. Si l'on en excepte les pyramides, la substance blanche elle-même n'offre pas la blancheur pure de la substance médullaire ; la sub-

Deuxième coupe  
pratiquée sur  
le milieu de  
l'entre-croise-  
ment des pyra-  
mides.

stance grise n'est plus celle du reste de la moelle, sa couleur est *gris-jaunâtre*, et sa densité plus grande.

Troisième coupe sur la partie moyenne des corps olivaires.

La *troisième coupe*, pratiquée sur la partie moyenne des corps olivaires, présente : 1° la coupe triangulaire des faisceaux pyramidaux ; 2° la coupe festonnée des olives, et donne une idée exacte : de la figure et du volume de ces corps, qui s'étendent jusque sur les côtés de la ligne médiane ; de leur direction, qui est oblique de dehors en dedans, et d'avant en arrière ; des deux couches qui les constituent, et qui sont, 1° une lame jaunâtre incomplète, qui forme l'écorce ; 2° une lamelle blanche, qui tapisse la surface interne de la lame jaunâtre. On voit que les olives sont interrompues, on, si l'on veut, ouvertes en dedans, du côté de la ligne médiane, pour recevoir des fibres blanches qui remplissent leur cavité. La disposition festonnée de leur coupe résulte de ce que la lame jaunâtre rentre plusieurs fois en dedans d'elle-même, d'où le nom de *corps festonné*, qui a été donné aux olives par quelques anatomistes. Tout le reste du bulbe est constitué par une substance de couleur café au lait, qui, à la coupe, paraît plus dense que le reste de la moelle, et qui n'est précisément ni de la substance blanche ni de la substance grise, mais une espèce de combinaison de ces deux substances.

Quatrième coupe au niveau de la base du bulbe.

La *quatrième coupe*, celle faite immédiatement au-dessous de la protubérance, présente une surface triangulaire, sur laquelle on remarque : 1° aux angles postérieurs, un gros faisceau que nous verrons constituer le nerf de la cinquième paire ; ces faisceaux existent aussi sur les coupes pratiquées au niveau des olives, mais sont beaucoup plus petits ; 2° les deux pyramides antérieures, dont la coupe est circulaire dans ce point ; 3° la couche blanche du corps restiforme. Tout le centre de la coupe est constitué par un tissu gris-blanc, ou café au lait, recouvert par une écorce blanche assez mince. Le tissu gris-blanc appartient en propre au bulbe. Nous verrons bientôt que ce tissu gris-blanc, qui n'est pas distinctement fibreux, appartient aux faisceaux particuliers que j'ai cru devoir décrire sous le nom de *faisceaux innommés*. L'é-

Particularités que présente cette coupe.

corce blanche est la continuation des cordons de la moelle (1).

Les coupes obliques donnent des résultats analogues aux coupes horizontales.

*Coupe verticale.* Une coupe du bulbe, fort intéressante, est une coupe verticale antéro-postérieure, qui tombe sur la ligne médiane. Je préfère, à la coupe avec le scalpel, l'écartement forcé des deux moitiés du bulbe. On voit, au moyen de ce procédé, qu'il existe sur la ligne médiane du bulbe des fibres antéro-postérieures, qui m'ont paru plus ou moins multipliées, suivant les sujets : ces fibres, qui se séparent par l'écartement forcé du bulbe en deux couches assez épaisses, l'une droite, l'autre gauche, se dirigent horizontalement d'arrière en avant, et mesurent toute l'épaisseur antéro-postérieure du bulbe ; parvenues au sillon médian, soit antérieur, soit postérieur du bulbe, elles se terminent brusquement sans qu'il soit possible de déterminer leur continuité avec un autre système de fibres. Chez quelques sujets, j'ai vu ces fibres, parvenues au sillon médian antérieur ou inter-pyramidal, se porter horizontalement en dehors pour recouvrir les pyramides et les olives, et constituer les fibres arciformes. Les fibres antéro-postérieures médianes du bulbe sont limitées en bas par l'entre-croisement des pyramides. On les rencontre constamment, lors même qu'il y a absence des fibres arciformes. Leurs connexions et leurs usages sont encore peu connus.

Coupe verticale du bulbe.

Système des fibres antéro-postérieures du bulbe.

Le bulbe étudié à l'aide du scalpel, du jet d'eau et du durcissement par l'alcool.

*Pyramides antérieures.* A l'aide du scalpel, on peut séparer les pyramides et se faire une idée assez exacte de leur entre-croisement ; on peut, en outre, diviser le bulbe en deux

Des divers modes d'étude du bulbe rachidien :

(1) Le bulbe d'un enfant de sept à huit ans est bien plus favorable à l'étude des coupes que le bulbe de l'adulte et du vieillard, à cause de la distinction facile des deux substances à cet âge de la vie. Un filet d'eau, projeté sur les coupes, facilite singulièrement l'intelligence de ces coupes, en avivant leur couleur.

A l'aide du scalpel ;

A l'aide du durcissement par l'alcool, par l'huile et par l'eau salée.

Les pyramides sont constituées par deux faisceaux épais, prismatiques et triangulaires.

De l'entre-croisement des pyramides antérieures.

Diverses opinions émises au sujet de l'entre-croisement des pyramides.

moitiés latérales, et dissocier les principales parties de ce renflement. L'étude du bulbe durci à l'aide de l'alcool, de la coction dans l'huile ou dans l'eau salée, conduit à des résultats plus importants, en rendant cette partie susceptible d'être disséquée faiscéau par faiscéau, et en permettant de suivre les fibres au-dessus et au dessous de l'entre-croisement. A ces divers moyens d'investigation, j'ai ajouté l'action du jet d'eau, dont on varie à son gré la force et le diamètre, et dont les gouttelettes, s'insinuant entre les fibres, en opèrent la dissociation (1).

Projeté sur les pyramides antérieures, le jet d'eau démontre la disposition fasciculée de leurs fibres, qui sont toutes parallèles, juxtaposées, sans aucune communication entre elles ; on voit en outre que ces pyramides ne sont pas seulement deux bandes médullaires superficielles (*bandes médullaires*, Malacarne), mais bien deux faisceaux épais, prismatiques et triangulaires, qui remplissent l'espace de gouttière anguleuse que forment derrière eux les corps olivaires.

*L'entre-croisement des pyramides antérieures* mérite de fixer notre attention, comme un des points les plus importants de l'anatomie du cerveau.

Si on examine le sillon médian antérieur du bulbe, on verra à 20 millimètres (dix lignes) environ de la protubérance (Gall dit à un pouce et quelques lignes (27 et quelques millimètres), les pyramides antérieures se diviser en trois ou quatre faisceaux qui s'entre-croisent régulièrement et successivement en forme de tissu natté, ayant depuis deux jusqu'à quatre lignes (de 4 à 8 millimètres) de hauteur. Cet entre-croisement est-il une simple apparence ? cette apparence est-elle, comme on l'a dit, le résultat de la traction en sens opposé, exercée sur des fibres parallèles, ou bien, les pyramides naîtraient-elles par

(1) Le jet d'eau s'employant sur des organes frais, on conçoit que les résultats auxquels il conduit sont bien plus concluants encore que ceux que donne l'étude du bulbe préalablement soumis à diverses préparations qui ont pu en altérer la substance.



des faisceaux alternés de chaque côté de la ligne médiane, et cette disposition alterne en imposerait-elle pour un entre-croisement? ou enfin les faisceaux pyramidaux, droit et gauche, se croisent-ils en X?

Si l'on consulte les auteurs, on verra que cet entre-croisement des pyramides, indiqué par Arétée, reproduit par Fabricius de Hilden, démontré par Mistichelli (1) et par Pourfour du Petit (2), a été admis par Santorini, Winslow, Lieutaud, Duverney, Scarpa, Sæmmering; que l'opinion contraire est soutenue par Morgagni, Haller, Vicq-d'Azyr, Sabatier, Boyer, Cuvier, Chaussier et Rolando (3). Quant à Gall et Spurzheim, ils ne paraissent pas avoir d'opinion arrêtée sur ce point, et après l'avoir admise très-explicitement dans quelques passages de leur ouvrage, ils disent ailleurs que les petits cordons des pyramides ne forment pas un véritable entre-croisement, qu'ils ne font que s'entre-couper et passent les uns sur les autres dans une direction oblique.

Pour résoudre la question de l'entre-croisement, j'ai projeté successivement le jet d'eau et sur la face antérieure du bulbe et sur sa face postérieure. Or, l'étude du bulbe d'arrière en avant m'a permis de constater : 1° que les faisceaux pyramidaux droit et gauche s'entre-croisent de la manière la plus manifeste; 2° que cet entre-croisement a lieu, non-seulement d'un

Entre-croisement des pyramides démontré par le jet d'eau et par l'étude du bulbe d'arrière en avant.

(1) Trattato dell' apoplessia, 1709.

(2) Lettres d'un médecin des hôpitaux, 1710.

(3) De tous les antagonistes de l'entre-croisement, Rolando me paraît être celui qui l'a combattu avec le plus de force. Il a examiné le fait avec la plus grande attention; il a soumis le bulbe à des coupes horizontales; il n'a jamais vu autre chose qu'une naissance alternée des faisceaux qui constituent les pyramides antérieures; jamais il n'a vu les faisceaux de droite passer à gauche, et réciproquement. Que si on lui objecte l'impossibilité d'expliquer sans entre-croisement l'effet croisé des affections cérébrales, il répond que cet effet s'explique par l'union intime entre les deux couches optiques, les tubercles quadrijumeaux, les deux moitiés de la protubérance annulaire et les deux moitiés du bulbe rachidien. L'erreur de Rolando vient évidemment de l'importance exclusive qu'il a donnée aux coupes, comme moyen de détermination de la texture du bulbe.

côté à l'autre, mais encore d'avant en arrière; 3° que le faisceau pyramidal droit, après s'être entre-croisé avec le faisceau pyramidal gauche, se porte à gauche, en arrière et en bas, traverse la substance grise de la moelle, pour aller se continuer avec les faisceaux latéraux gauches de la moelle, et réciproquement; 4° que les pyramides antérieures ne sont pas, comme on le croirait au premier abord, comme l'affirme encore Meckel, la continuation des cordons des faisceaux antérieurs; que ces pyramides émergent en quelque sorte de la profondeur de la moelle, en écartant les faisceaux antérieurs qu'ils déjeignent sur le côté.

Les cordons antérieurs ne concourent pas à la formation des pyramides.

Les cordons antérieurs ne seraient pas tout à fait étrangers à la formation des pyramides, suivant plusieurs anatomistes modernes, M. Longet entre autres. D'après eux (1) les fibres les plus internes de ces cordons écartés s'ajoutent au côté externe des pyramides, qu'ils complètent en quelque sorte sans présenter d'entre-croisement. Une partie des pyramides échapperait donc à l'entre-croisement (*decussatio partiaria*, Arnold), qui ne serait que partiel; mais mes observations ne sont pas en rapport avec cette manière de voir. Nous verrons d'ailleurs, à l'article du développement, que, chez le fœtus de sept à neuf mois, les pyramides antérieures ont une couleur gris-rose, tandis que les cordons antérieurs ont déjà toute leur blancheur. Pour moi, la pyramide antérieure est donc exclusivement constituée par ceux des faisceaux latéraux de la moelle qui avoisinent les faisceaux postérieurs; les faisceaux antérieurs lui sont complètement étrangers, et la déussation des pyramides est complète (2).

(1) Voyez pl. anat. d'Arnold, tab. anat. fascic. I, tab. IV, fig. 4; Valentin, *Névrologie*, trad. de MM. Jourdan.

(2) Cependant, sur quelques sujets, il m'a paru évident qu'un certain nombre de fibres émanées du cordon antérieur s'ajoutaient au côté externe des pyramides; mais aussi il m'a paru que, dans ces cas, ces fibres, parvenues au-dessus des olives, se déjetaient en dehors pour aller se porter dans les faisceaux sous-olivaires, et ne traversaient pas la protubérance annulaire en même temps que les pyramides.

*Olives.* Les pyramides antérieures ayant été enlevées, on voit que les olives ou corps olivaires ne sont pas seulement formés par la saillie qui déborde en dehors les pyramides antérieures, mais qu'ils se prolongent derrière les pyramides jusqu'à la ligne médiane, et présentent une concavité légère en avant pour les recevoir. Cette disposition est très-manifeste sans préparation aucune chez les enfants qui naissent anencéphales ou bien avec un cerveau très-peu développé : les pyramides atrophiées sont alors remplacées par deux traînées de substance grise, et on voit les olives, plus développées que de coutume, atteindre la ligne médiane.

Les olives se prolongent jusqu'à la ligne médiane.

Le jet d'eau projeté sur la ligne médiane entre les olives, rencontre un tissu blanc, très-dense, sur lequel l'eau n'a qu'une faible prise (1).

Aussitôt que ce tissu a été entamé, le jet d'eau s'insinue dans l'épaisseur de l'olive que les coupes nous ont montrée ouverte par son côté interne; l'olive s'étale, sa moitié antérieure se renverse de dedans en dehors et se présente sous l'aspect d'une lame jaunâtre, dense, plissée sur elle-même, à la manière d'une feuille contenue dans son bourgeon; quelques lamelles blanches ayant été enlevées à l'aide du jet d'eau, on arrive à la moitié postérieure de l'olive, qui présente la même configuration que la moitié antérieure. Rolando compare la disposition de la lame jaunâtre et plissée des olives à une bourse aplatie, dont le col, ouvert et un peu rétréci, serait dirigé vers la ligne médiane et en arrière.

Déplissement des olives.

Gall et Spurzheim considèrent les olives comme des ganglions; mais ces anatomistes me paraissent avoir singulièrement abusé de ce mot de ganglion, qu'ils ont appliqué à des parties aussi disparates que les olives, les corps striés et la protubérance annulaire.

(1) J'ai été souvent conduit à regarder la moelle blanche, intermédiaire aux olives et s'enfonçant dans leur épaisseur, comme une commissure transversale, ou comme un lien d'entre-croisement; mais l'écartement forcé des deux moitiés du bulbe montre que cette substance médullaire si dense est formée par l'accolement des fibres antéro-postérieures du bulbe.

Belle préparation du bulbe.

Enfin le jet d'eau dirigé sur la ligne médiane, aidé dans son action par un léger effort d'écartement opéré avec les doigts, divise le bulbe rachidien en deux moitiés parfaitement semblables, excepté au niveau de l'entre-croisement, et met en évidence le système des fibres antéro-postérieures du bulbe dont j'ai déjà parlé. Une belle préparation consiste à présenter la séparation en deux moitiés latérales de la moelle et du bulbe rachidien, en maintenant l'entre-croisement des pyramides antérieures.

Continuité des fibres antéro-postérieures du bulbe et des fibres arciformes.

Lorsqu'on détache les pyramides sur un bulbe durci ou non durci, on voit que les *fibres arciformes* et les fibres *antéro-postérieures médianes* du bulbe ne constituent qu'un seul et même ordre de fibres continues; que les fibres antéro-postérieures médianes, parvenues au niveau du bord postérieur des pyramides, se comportent de deux manières bien distinctes; que les unes continuent leur trajet d'arrière en avant en longeant la face interne des pyramides, pour se placer ensuite au-devant des pyramides et se continuer sur les faces antérieure et latérale du bulbe, avec les fibres arciformes; que les autres, et c'est le plus grand nombre, se portent entre les pyramides et les olives, et couvrent ces dernières d'une couche blanche variable suivant les sujets. La différence dans la proportion du nombre des fibres qui passent au-devant des pyramides et de celles qui passent derrière, constitue la principale source des variétés des fibres arciformes.

\* Que deviennent, au niveau du bulbe, les faisceaux blancs de la moelle?

Nous venons de voir, d'une part, que les pyramides antérieures ne sont pas constituées par les faisceaux blancs antérieurs de la moelle; d'une autre part, nous avons vu qu'au niveau du bulbe rachidien, les faisceaux postérieurs de la moelle étaient écartés en arrière: que deviennent les faisceaux ou cordons antéro-latéraux et les faisceaux postérieurs de la moelle au niveau du bulbe? Le voici.

Parvenus au collet du bulbe, les faisceaux antéro-latéraux et les faisceaux postérieurs, en un mot, tous les faisceaux blancs de la moelle entrent dans une combinaison nouvelle pour se partager en trois faisceaux: l'un, antérieur, c'est la

*pyramide antérieure*, qu'on pourrait appeler *faisceau cérébral du bulbe*, parce qu'en effet il est exclusivement destiné au cerveau, où nous le suivrons plus tard; l'autre, postérieur, *corps restiforme*, qu'on pourrait appeler *faisceau cérébelleux du bulbe*, parce qu'il est destiné au cervelet; le troisième, profond ou central, qui passe derrière l'olive, *faisceau sous-olivaire*, et va se jeter dans le faisceau de renforcement du bulbe. Le premier, comme nous l'avons vu, n'est nullement constitué par les faisceaux antérieurs de la moelle, mais bien par des faisceaux latéraux qui émergent de la profondeur de la moelle; le second est constitué par les faisceaux postérieurs et la plus grande partie des faisceaux antéro-latéraux. Entre ces deux ordres de faisceaux, se voit la partie superficielle des olives. Le troisième faisceau, profond ou central, exige, pour être démontré, une préparation particulière: sa description est d'ailleurs inséparable de celle du faisceau de renforcement du bulbe.

Leur séparation en trois faisceaux.

Lorsqu'à l'aide du jet d'eau ou par la dissection d'un bulbe durci ou non durci par l'alcool, on a enlevé successivement les pyramides et les corps restiformes, on voit que le bulbe est bien loin d'être épuisé, et que chacune des moitiés de ce bulbe, est essentiellement constituée par un noyau très-dense, qui semble résulter d'un mélange de substance grise et de substance blanche, et dont les pyramides et les corps restiformes ne sont en grande partie que le revêtement. Ce noyau, que j'appellerai *faisceau de renforcement du bulbe*, ou *faisceau innominé*, parce qu'il ne correspond exactement à aucune des parties décrites jusqu'à ce moment, et qu'il a été entrevu plutôt que nettement décrit, ce faisceau innominé, dis-je, naît au niveau de l'entre-croisement des pyramides, par une extrémité étroite; va grossissant de bas en haut, pour passer au-dessus de la protubérance et se continuer, comme nous le verrons plus tard, avec la couche optique du côté opposé, après s'être entre-croisé avec son semblable au niveau des pédoncules cérébraux. La *face interne* ou médiane de chaque faisceau innominé est plane et répond à celle du côté

Du faisceau de renforcement du bulbe, ou faisceau innominé.

opposé, dont elle est séparée par les fibres antéro-postérieures médianes du bulbe. Sa *face postérieure* constitue la paroi antérieure du quatrième ventricule. Le corps restiforme l'embrasse *en dehors* comme dans une espèce de gouttière.

Il a été indiqué plutôt que d'écrit, sous le nom de faisceau moyen ou latéral.

Le faisceau de renforcement ou inuominé du bulbe a été très-incomplètement décrit sous le nom de *faisceau moyen* ou *faisceau latéral*, et considéré comme exclusivement formé par toute la portion des cordons antéro-latéraux de la moelle qui n'a pas concouru à la formation des pyramides; mais il est de la dernière évidence que la plus grande partie de ces faisceaux antéro-latéraux de la moelle vont constituer les corps restiformes, qu'une petite portion seulement (les fibres les plus profondes qui constituent le troisième faisceau blanc du bulbe) va se jeter dans le faisceau de renforcement du bulbe; mais que ce faisceau de renforcement est essentiellement constitué par un tissu propre gris-jaunâtre, qui a quelque analogie avec la substance des couches optiques.

Le faisceau de renforcement, ou faisceau innominé du bulbe, est donc constitué : 1° essentiellement par un tissu propre; 2° par des fibres blanches émanées des couches les plus profondes des cordons latéraux de la moelle.

Faisceaux olivaires des auteurs.

Ces fibres blanches appartenant au faisceau de renforcement ne paraissent constituer les *faisceaux olivaires* des auteurs, faisceaux qui sont accolés à l'olive, derrière laquelle ils sont situés, faisceaux qui ne viennent pas de l'olive, comme leur nom semblerait l'indiquer, qui n'éprouvent pas de renforcement par l'addition de faisceaux venus directement de l'olive, ainsi que le prétendait Gall, et que nous appellerons *faisceaux sous-olivaires*, dénomination qui évitera toute confusion. Les faisceaux sous-olivaires répondent donc au faisceau *moyen* ou *latéral* des auteurs et vont concourir en partie à la formation des faisceaux innominés.

Composition générale du bulbe.

Il suit de ce qui précède que le bulbe présente trois ordres de faisceaux blancs et un tissu propre. Les trois faisceaux blancs sont : 1° les faisceaux pyramidaux; 2° les faisceaux restiformes; 3° les faisceaux sous-olivaires destinés au fais-

ceau de renforcement du bulbe. Le tissu propre, qui occupe le centre du bulbe, constitue essentiellement le faisceau de renforcement.

#### Développement de la moelle.

Chez le fœtus, du moment où la moelle commence à être autre chose qu'une pulpe presque transparente, elle se présente sous la forme d'une lame qui se recourbe en cylindre d'avant en arrière, et qui intercepte un canal médian, lequel se continue avec la cavité du quatrième ventricule, qu'on peut considérer comme son épanouissement. Ce canal central s'étrangle en arrière, à sa partie moyenne, par la réflexion de la pie-mère : il en résulte deux canaux latéraux, dont les parois, d'abord minces, vont en s'épaississant, et diminuent d'autant leur calibre, qui finit par disparaître à six ou sept mois. Une écorce blanche, mince, couvre toute la moelle ; les cordons médians postérieurs sont très-développés et blancs, alors que les cordons antéro-latéraux sont encore demi-transparents ; la substance grise est molle, diffuente, et s'enlève à la manière d'une pulpe. L'insufflation la plus légère creuse un canal au centre de chaque moitié de moelle.

La moelle se présente sous l'aspect d'une lame recourbée en cylindre.

Du canal central de la moelle.

Sous le rapport de la longueur, la moelle remplit la totalité du canal vertébral jusqu'au troisième mois ; mais, à partir de cette époque, elle semble s'élever, et à la naissance, son extrémité inférieure répond à la deuxième vertèbre lombaire.

Longueur de la moelle chez le fœtus.

Sous le rapport du volume, la moelle épinière est, dans les premiers temps, plus considérable relativement au cerveau, qu'elle ne le sera par la suite. Mais plus tard, le développement, proportionnellement beaucoup plus considérable du cerveau, donne l'avantage à ce dernier organe.

Volume.

Tiedemann infère de l'étude du développement de la moelle, que la substance blanche préexiste à la substance grise, et qu'en conséquence, cette dernière ne saurait être la substance nourricière, le matrice de la substance blanche, ainsi que l'avait avancé Gall. Ce qu'il y a de certain, c'est que le développement des parois blanches du canal médullaire est antérieur à celui de la substance grise.

## Développement du bulbe rachidien.

Du bulbe dans  
les premiers  
mois.

Dans les trois premiers mois de la vie intra-utérine, les limites supérieures du bulbe rachidien ne sont pas marquées, vu l'absence de la protubérance annulaire. Le cerveau du fœtus est donc, sous ce rapport, dans les mêmes conditions que celui des oiseaux, des reptiles et des poissons. Au quatrième mois apparaissent les fibres transversales de la protubérance, et la ligne de démarcation est établie.

Division du  
bulbe en trois  
faisceaux.

Les deux moitiés du bulbe sont parfaitement distinctes, et chaque moitié se divise en trois cordons ; l'un qui est destiné au cerveau proprement dit, c'est le faisceau pyramidal ; un autre, qui va se continuer avec les couches optiques et les tubercules quadrijumeaux, c'est le faisceau de renforcement du bulbe ; et un troisième, faisceau cérébelleux, qu'on appelle corps restiforme.

Les faisceaux  
pyramidaux  
n'appartiennent  
pas aux cordons  
antérieurs de la  
moelle.

Les faisceaux pyramidaux, aplatis dans le principe, comme ceux des mammifères, acquièrent, dans les derniers mois, le volume et le relief qui les caractérisent. L'étude du bulbe chez un fœtus de sept à neuf mois, montre que les faisceaux pyramidaux ont une couleur gris-rose, tandis que les faisceaux antérieurs de la moelle ont toute la blancheur qu'ils doivent présenter par la suite. Ces pyramides ne font donc pas suite aux faisceaux antérieurs de la moelle.

L'entre-croisement des pyramides est on ne peut plus marqué dès la quatrième semaine de la vie fœtale.

Faisceaux  
sous-olivaires.

Les faisceaux dits olivaires (faisceaux sous-olivaires, partie d'un faisceau de renforcement du bulbe), situés en dehors des précédents, traversent comme eux la protubérance et vont gagner les parties latérales des tubercules quadrijumeaux, au-dessous desquels ils se recourbent en voûte pour former la paroi supérieure de l'aqueduc de Sylvius. Les corps olivaires, qui manquent chez les oiseaux, les reptiles et les poissons, n'apparaissent qu'à la fin du sixième mois de la vie fœtale ou au commencement du septième.

Les faisceaux cérébelleux, ou corps restiformes, sont parfai-



tement détachés des précédents. On distingue aussi dans le fœtus les petits faisceaux mamelonnés qui bordent de chaque côté le sillon longitudinal postérieur.

Corps reniformes et faisceaux mamelonnés.

### Usages de la moelle.

La moelle est l'organe conducteur, d'une part, de toutes les impressions venues du dehors ou du dedans ; d'une autre part, des ordres de la volonté pour la locomotion.

La moelle est l'organe conducteur des impressions et des mouvements.

La section, la désorganisation, ou la compression forte de la moelle, détruisent tout sentiment et tout mouvement *volontaire* dans les parties dont les nerfs communiquent exclusivement avec la portion de moelle située au-dessous de la section.

Les expériences de Charles Bell d'abord, et plus tard celles de M. Magendie, ont révélé, et les expériences innombrables et variées de mille manières de M. Longet (1) ont démontré avec la certitude des expériences physiques les plus incontestables, que les faisceaux postérieurs de la moelle sont exclusivement en rapport avec le sentiment, et les faisceaux antéro-latéraux de la moelle exclusivement en rapport avec le mouvement ; que les premiers faisceaux sont exclusivement en rapport avec les nerfs de la sensibilité qui y prennent tous leur origine, et les derniers exclusivement en rapport avec les nerfs du mouvement. Les faits d'anatomie pathologique, expériences toutes faites sorties des mains mêmes de la nature, sont parfaitement d'accord avec le résultat des expériences physiologiques.

Les faisceaux postérieurs sont les faisceaux du sentiment.

Les faisceaux antéro-latéraux sont les faisceaux du mouvement.

L'opinion de Charles Bell, relativement aux faisceaux ou colonnes latérales de la moelle, qu'il suppose exclusivement affectés à la transmission du principe des actes mécaniques de la respiration, et à l'origine des nerfs en rapport avec ces mouvements, *nerfs* qu'il appelle *respiratoires* ; cette opinion ne peut être considérée que comme une hypothèse ingénieuse qui

Il n'y a pas dans la moelle de faisceau respirateur spécial.

(1) Je doutais encore, après les travaux de Ch. Bell et de M. Magendie ; le doute n'a plus été possible, après avoir été témoin des expériences si bien faites, si positives, de M. Longet.

n'est appuyée sur aucun fait, soit d'anatomie normale et pathologique, soit de physiologie expérimentale.

La moelle, considérée indépendamment du bulbe rachidien, n'agit sur les mouvements respiratoires, comme sur tous les mouvements volontaires, que comme cordon conducteur.

Le bulbe rachidien appartient essentiellement à la respiration.

Il n'en est pas de même du bulbe rachidien si bien nommé par quelques physiologistes *bulbe respiratoire* : il résulte, en effet, des belles expériences de Legallois, que le *premier mobile, le principe de tous les mouvements respiratoires, a son siège à cette partie de la moelle allongée* (bulbe rachidien) *qui donne naissance aux nerfs de la huitième paire*, et M. le professeur Flourens, complétant en quelque sorte les travaux de Legallois par de non moins belles expériences, a établi qu'il existe dans le bulbe rachidien un organe qu'il nomme *premier moteur du mécanisme respiratoire, point central du système nerveux, nud vital*. La limite supérieure de ce point central et premier moteur du système nerveux se trouve immédiatement au-dessus de l'origine de la huitième paire, et sa limite inférieure à 3 lignes (6 millim.) à peu près au-dessous de cette origine.

Point central du bulbe.

Or, remarquons, avec le célèbre académicien, que le *principe qui ordonne et détermine le mécanisme des puissances respiratoires*, n'est pas dans les nerfs pneumo-gastriques, puisque ces nerfs peuvent être coupés et ce principe persister, et que la respiration n'en continue pas moins pendant un temps plus ou moins long et même plusieurs jours après cette section (1).

*De la moelle épinière, étudiée dans les quatre classes d'animaux vertébrés.*

De la moelle chez les mammifères ;

*Mammifères.* La moelle épinière ressemble exactement à celle de l'homme chez les mammifères : sa longueur, son volume, ses renflements sont exactement proportionnels à la

(1) Lisez l'excellent ouvrage de M. Flourens, *Recherches expérimentales sur les fonctions et les propriétés du système nerveux*, 2<sup>e</sup> édition.

myotilité et à la sensibilité des organes, avec lesquels elle communique par l'entremise des nerfs.

**Oiseaux.** La moelle épinière est proportionnellement beaucoup plus longue et beaucoup plus volumineuse chez les oiseaux que chez les autres animaux ; ce qui est en rapport avec la dépense énorme de force musculaire que nécessite le vol. Elle présente deux grands renflements : l'un qui répond à l'aile ; l'autre, plus considérable, qui est creusé d'un ventricule, et répond aux extrémités inférieures : ce ventricule était connu de Sténon, qui l'a décrit sous le nom de *sinus rhomboïdal*.

Chez les oiseaux.

Ventricule de la moelle.

D'après Nicolai (*Dissertatio de medullâ spinali avium*, Halle, 1811) et Tiedemann, la moelle épinière des oiseaux est creusée d'un canal central, que tapisse une couche mince de substance grise, non-seulement à l'état embryonnaire, mais encore à l'état adulte.

**Reptiles.** Dans tous les reptiles, la moelle est composée d'un canal que tapisse, d'après Tiedemann, une couche mince de substance grise :

De la moelle chez les reptiles ;

1° Chez les batraciens (crapaud, grenouille), la moelle n'occupe que la partie antérieure du canal vertébral. M. Desmoulins dit (tome 1, page 157) : que la substance grise, dans cette espèce, est circonscrite à la substance blanche. Cette opinion me paraît erronée ;

Batraciens ;

2° Chez les ophidiens (serpents), la moelle remplit le canal vertébral dans toute sa longueur ; il y a absence complète de substance grise, qui est remplacée par de la sérosité ; en sorte que chaque moitié de la moelle épinière est creusée d'un canal ;

Ophidiens ;

3° Chez les Sauriens (crocodiles, lézards), la moelle, à peu près uniforme et grêle, occupe toute la longueur du canal vertébral ;

Sauriens ;

4° La moelle épinière des chéloniens (la tortue) est la plus remarquable de toutes dans sa forme, qui est bien propre à jeter du jour sur la loi qui préside aux dimensions de la moelle épinière. Trois renflements fusiformes sont séparés par deux étranglements : le renflement moyen répond aux extrémités

Chéloniens

supérieures ; le renflement inférieur, aux extrémités inférieures : le premier étranglement répond au cou ; le deuxième, au thorax.

Dé la moelle épinière chez les poissons.

*Poissons.* Chez les *poissons*, la moelle épinière occupe toute la longueur du canal vertébral. Le calibre de la moelle est uniforme dans les cinq sixièmes antérieurs ; il diminue, et se termine en cône dans le sixième postérieur. Chez tous, la substance grise manque : en sorte que la moelle est canaliculée. D'après Arsaki (*Dissert. de piscium cerebro*) et Tiedemann, le canal médullaire est tapissé par une couche mince de substance grise.

Elle est canaliculée.

Disposition particulière de la moelle de la baudroie et du tétrodon.

La baudroie (*lophius piscatorius*) et le tétrodon mâle présentent une disposition remarquable : dans la baudroie, la moelle épinière perd de son calibre au niveau de la troisième vertèbre cervicale ; elle devient tout à coup extrêmement grêle, et se termine en pointe à la huitième vertèbre cervicale. Eh bien ! vingt-six paires nerveuses naissent de la partie volumineuse, et cinq ou six paires seulement de la portion filiforme. Dans le tétrodon, il n'y a pas de moelle, à proprement parler, ou plutôt elle est réduite au bulbe rachidien. Trente-deux paires de nerfs naissent du pourtour de ce bulbe.

Conséquences déduites des notions d'anatomie comparée.

De ces notions d'anatomie comparée, il suit : 1° que la longueur et le calibre de la moelle sont rigoureusement proportionnels à la force contractile et à la sensibilité des parties auxquelles elle correspond ; 2° que la substance grise n'est pas, à beaucoup près, aussi importante que la substance blanche, puisqu'elle manque dans un grand nombre d'espèces.

#### *Bulbe rachidien dans la série des animaux vertébrés.*

Du bulbe rachidien chez les mammifères ;

Chez les *mammifères*, le bulbe rachidien est construit sur le même modèle que chez l'homme, mais les pyramides antérieures sont beaucoup plus petites, les olives semblent complètement effacées. On ne voit les tubercules cendrés de Rolando que chez l'homme. Chez l'homme seul se voient ces tractus médullaires de la paroi antérieure du quatrième ven-

tricule, qu'on regarde comme constituant, au moins en partie, les racines du nerf auditif.

Le bulbe rachidien ne présente rien de particulier chez les *oiseaux* et chez les *reptiles*. Dans les diverses espèces, son volume est toujours proportionné à celui des nerfs de la cinquième et surtout de la huitième paire, qui y prennent leur origine.

Chez les oiseaux et les reptiles ;

Chez les *poissons*, on voit correspondre à ce bulbe une paire de lobes particuliers, qu'on a prise à tort, pendant longtemps, pour des lobes latéraux du cervelet, et qui ont jeté beaucoup d'obscurité sur l'anatomie de l'encéphale de ces animaux. Desmoulins les appelle lobes du quatrième ventricule : nous les appellerons lobes de la huitième paire. Dans la raie, dans l'esturgeon, ce lobe est tellement développé, qu'il forme la moitié de la masse encéphalique. Dans la carpe, indépendamment des lobes latéraux que parcourent quelques fibres blanches, il y a un lobe médian. Ainsi, on peut poser comme règle générale, que toutes les fois que la moelle épinière doit fournir des nerfs nombreux et volumineux, il y a un renflement ou un lobe. Ainsi, dans la torpille, chez laquelle les nerfs de la huitième paire, énormes, vont fournir à l'organe électrique, le lobe de la huitième paire a un volume extraordinaire. Dans les trigles, il y a, derrière le cervelet, une série de lobules qui répondent à des prolongements digitiformes particuliers, destinés à la progression de ces animaux.

Chez les poissons.

Les olives existent à leur summum de développement chez l'homme ; elles existent aussi, mais petites, chez les mammifères ; elles disparaissent chez les oiseaux, les reptiles et les poissons. Je considère les olives comme des espèces de lobes à l'état rudimentaire.

---

## ISTHME DE L'ENCÉPHALE.

Ce qu'il faut entendre par isthme de l'encéphale.

J'appellerai *isthme de l'encéphale*, avec Ridley, cette portion rétrécie et comme étranglée de la masse encéphalique, intermédiaire au cerveau, au cervelet et à la moelle, qui répond à la petite circonférence de la tente du cervelet, et qui comprend la protubérance, les pédoncules cérébraux, les tubercules quadrijumeaux, les pédoncules cérébelleux moyens et la valvule de Vieussens (1).

Son importance.

L'isthme de l'encéphale est le lien commun des trois grands départements du centre nerveux céphalo-rachidien, savoir : la moelle épinière, le cerveau et le cervelet. Il recèle leurs moyens de communication ou, si l'on veut, leurs éléments réduits à la plus simple expression.

Sa forme cuboïde permet de lui considérer six faces :

Sa face inférieure.

1<sup>re</sup> Une *face inférieure*, qui présente la protubérance annulaire, les pédoncules cérébelleux moyens et les pédoncules cérébraux ;

Sa face supérieure.

2<sup>re</sup> Une *face supérieure*, qui est recouverte par le vermis supérieur du cervelet, par la toile choroidienne et par le bord postérieur du corps calleux. Pour la mettre à découvert, il

(1) L'isthme de l'encéphale comprend donc, si on y ajoutait le bulbe rachidien, l'ensemble des parties connues autrefois sous le nom de *moelle allongée*, expression vague qu'il importait de proscrire, attendu qu'elle n'a pas la même acception dans le vocabulaire des divers auteurs. Ainsi, pour Haller, la moelle allongée n'est autre chose que le bulbe rachidien ; pour d'autres, la moelle allongée comprend la protubérance, les pédoncules cérébraux et cérébelleux et le bulbe rachidien ; pour d'autres, enfin, qui donnent à cette expression son acception la plus large, la moelle allongée comprend non-seulement les parties que je viens de nommer, mais encore les tubercules quadrijumeaux, les couches optiques et les corps striés.

faut, le cerveau reposant sur sa convexité, renverser le cervelet, d'arrière en avant, détacher la pie-mère, en prenant garde d'enlever le conarium ou glande pinéale. On découvre alors, d'avant en arrière, les tubercules quadrijumeaux antérieurs et postérieurs, et le conarium qui repose sur l'intervalle qui sépare l'un de l'autre les tubercules quadrijumeaux antérieurs; on découvre aussi les pédoncules supérieurs du cervelet et la valvule de Vieussens.

Procédé pour mettre à découvert la face supérieure de l'isthme.

3° Les *faces latérales*, que contourne le nerf pathétique, sont divisées par un sillon antéro-postérieur, en deux étages bien distincts : un étage inférieur, formé par la protubérance et les pédoncules cérébelleux moyens; un étage supérieur, plus étroit, plus rapproché que le précédent de la ligne médiane, et qui présente : 1° le pédoncule supérieur du cervelet; 2° un *faisceau triangulaire* que j'appellerai *faisceau triangulaire latéral de l'isthme*, dont la base est en bas, et dont le sommet, qui est en haut, répond au tubercule quadrijumeau postérieur. Nous verrons, à l'occasion de la structure de l'isthme, que la distinction des deux étages n'est pas fondée sur une disposition purement superficielle, que la ligne de démarcation est profonde et qu'elle règne dans toute l'épaisseur de l'isthme.

Ses faces latérales.

5° La *face antérieure* de l'isthme se continue avec les couches optiques.

Ses faces antérieures et postérieures.

6° La *face postérieure*, beaucoup plus étroite que l'antérieure, se continue, en bas, avec la base du bulbe rachidien, en haut, avec le cervelet.

Nous allons étudier successivement les diverses parties constitutives de l'isthme, dans l'ordre suivant : A. *protubérance et pédoncules cérébelleux moyens*; B. *pédoncules cérébraux*; C. *pédoncules cérébelleux supérieurs et valvule de Vieussens*; D. *tubercules quadrijumeaux*. Quant aux *pédoncules inférieurs du cervelet*, ils ont été décrits à l'occasion du bulbe rachidien, sous le titre de *corps restiformes*.

## A. Protubérance et pédoncules cérébelleux moyens.

La protubérance annulaire est le centre de l'encéphale.

La *protubérance annulaire* (1) est cette éminence blanche, cuboïde, espèce de bourrelet demi-annulaire, intermédiaire au cerveau et au cervelet, qui occupe la base de l'encéphale, dont elle est en quelque sorte le centre (*mésoencéphale*, Chauss.; *nodus encephali*, Sæmm.). De ce centre partent : 1° en arrière, le bulbe rachidien ; 2° en avant, deux gros faisceaux blancs, qui vont s'enfoncer dans le cerveau, ce sont les *pédoncules antérieurs* ou *cérébraux* ; 3° de chaque côté, elle se continue sans aucune ligne de démarcation avec un gros faisceau qui va s'enfoncer dans l'hémisphère cérébelleux, ce sont les *pédoncules postérieurs* ou *cérébelleux* (*pédoncules cérébelleux moyens antérieurs*).

Elle fait partie de la moelle allongée des auteurs.

La protubérance, les pédoncules cérébraux, les pédoncules cérébelleux moyens et le bulbe rachidien, constituent la *moelle allongée* de quelques auteurs. Plusieurs anatomistes anciens avaient, en effet, comparé la protubérance au corps d'un animal, dont les pédoncules antérieurs constitueraient les bras, les pédoncules postérieurs les cuisses, le bulbe rachidien la queue : d'où la dénomination, encore usitée de nos jours, de *bras*, de *cuisses* et de *queue* de la moelle allongée. Varole avait comparé la protubérance à un pont, sous lequel, plusieurs bras de rivière, représentés par les pédoncules et le bulbe rachidien, viendraient se confondre : d'où le nom de *pont de Varole* (*pons Varoli, pons cerebelli*).

Volume de la protubérance.

Le *volume* de l'espèce de bourrelet formé par la protubérance, très-considérable chez l'homme, est toujours en rapport avec le développement des lobes latéraux du cervelet : l'anatomie comparée, l'anatomie du fœtus et les vices de conformation prouvent, de la manière la plus positive, cette corrél-

(1) Le nom de protubérance annulaire lui vient de ce que cette partie de l'encéphale semble embrasser, en manière d'anneau, les prolongements du bulbe rachidien.



lation. Il y a absence de protubérance, lorsqu'il y a absence de lobes latéraux du cervelet (1).

La forme de la protubérance étant encoûde, nous devrions lui considérer six faces ; mais, comme elle n'est complètement libre que par sa face inférieure, nous nous contenterons d'indiquer les autres faces.

1° La *face supérieure* de la protubérance est confondue avec l'étage supérieur de l'isthme dont nous verrons qu'il est facile de la séparer, attendu qu'il n'y a que superposition et non fusion de ces deux étages. Une coupe verticale antéro-postérieure de l'isthme donne une idée parfaite de cette disposition.

La protubérance n'est libre qu'à sa face inférieure.

Face supérieure de la protubérance.

2° La *face antérieure* est en très-grande partie continue aux pédoneules cérébraux dont elle se distingue et par la direction opposée de ses fibres et par le bourrelet saillant qu'elle forme au-dessous d'eux. Une coupe verticale faite immédiatement au-devant de la protubérance donne une idée exacte des rapports de ces pédoneules avec la protubérance. Cette coupe montre que les fibres antérieures de la protubérance s'infléchissent sur la ligne médiane et qu'elles envoient, entre les pédoneules cérébraux un prolongement antéro-postérieur qui se moule autour de chacun d'eux ; en sorte que chaque pédoneule est environné comme par une espèce de collier, *collier des pédoneules cérébraux*. Une petite échancrure de la protubérance répond à ce prolongement interpédoneulaire.

Sa face antérieure.

Collier des pédoneules cérébraux.

3° La *face postérieure* de la protubérance se continue avec la base du bulbe, dont elle est distincte, et par la direction de ses fibres, et par le bourrelet qu'elle forme au-dessous de lui. Une coupe verticale faite immédiatement derrière la protubé-

Sa face postérieure.

(1) Les animaux (oiseaux, reptiles et poissons) qui n'ont pas de lobes latéraux du cervelet n'ont pas de protubérance ; ceux qui ont des lobes latéraux très-petits ont une protubérance très-petite ; l'homme, qui est de tous les animaux celui qui est pourvu des lobes cérébelleux les plus considérables, est aussi celui qui a la protubérance la plus volumineuse. J'ai vu la protubérance manquer chez une jeune fille, âgée de dix ans, qui manquait de cervelet.

rance, ou mieux, comme on le voit sur une belle planche de M. Foville, l'arrachement brusque du bulbe donne une idée parfaite de cette disposition. La face postérieure de la protubérance envoie, entre les pyramides, un prolongement analogue à celui que nous avons vu entre les pédoncules cérébraux pour constituer le *collier des pyramides*.

Collier des  
pyramides.

Ses faces latérales.

4° Les *faces latérales* de la protubérance se continuent, sans ligne de démarcation aucune, avec les pédoncules cérébelleux, et forment avec eux un seul et même système de fibres. Les limites latérales de la protubérance sont donc tout à fait artificielles et établies par deux lignes verticales qui seraient tirées immédiatement en dehors de l'origine apparente des uerss de la cinquième paire.

Face inférieure  
de la protubérance.

5° Sa *face inférieure convexe*, revêtue par la pie-mère, dont il est facile de la séparer, repose sur la partie antérieure de la gouttière basilaire. Elle est obliquement dirigée en avant et en bas comme le plan incliné de cette gouttière.

Sillon antéro-  
postérieur.

Elle présente, sur la ligne médiane, un sillon antéro-postérieur plus large en avant qu'en arrière, qui répond au tronc basilaire, par la présence duquel il semble produit. Cependant je dois dire qu'il n'est pas rare de rencontrer des sujets chez lesquels le tronc basilaire est dévié à droite ou à gauche, ou bien chez lesquels il est plus ou moins flexueux, et qui offrent cependant un sillon médian tout aussi prononcé que de coutume.

Ce sillon est  
produit par le  
relief des pyramides.

Je crois avoir établi que cette gouttière est produite par la saillie des pyramides antérieures, lesquelles soulèvent la protubérance de chaque côté de la ligne médiane. J'ai en effet constamment remarqué que la profondeur du sillon médian est en rapport direct avec le développement des pyramides : aussi est-elle plus considérable chez l'homme que chez la femme.

Faisceaux  
transverses de la  
protubérance.

La face inférieure ou antérieure de la protubérance présente, dans toute son étendue, des faisceaux blancs transversalement dirigés, qui semblent se croiser à angle très-aigu, et qu'on peut, avec Rolando, diviser en trois ordres 1° *fais-*

*ceaux supérieurs*, qui se contournent de bas en haut, pour constituer la partie supérieure des pédoncules cérébelleux moyens; 2° *faisceaux inférieurs* qui se portent transversalement en dehors; 3° *faisceaux moyens*, qui se dirigent obliquement en bas et en dehors, passent au-devant des faisceaux inférieurs, et vont former le bord antérieur des pédoncules cérébelleux. C'est entre les faisceaux supérieurs et les faisceaux moyens qu'a lieu l'origine apparente de la grosse racine ou portion ganglionnaire de la cinquième paire. Il n'est pas rare de voir manquer les faisceaux moyens.

Ils constituent les pédoncules cérébelleux.

Il suit de là que les *pédoncules cérébelleux* ne sont autre chose que les fibres transversales de la protubérance condensées et contournées sur elles-mêmes. La protubérance, et les pédoncules cérébelleux ne constituent qu'un seul et même système de fibres. On pourrait donc désigner, avec Gall, cette protubérance et ces pédoncules cérébelleux sous le nom collectif de *commissure du cervelet, corps calleux du cervelet*.

#### B. Pédoncules cérébraux.

Tout à tour regardés comme des prolongements du cerveau vers la moelle (*processus cerebri ad medullam oblongatam, ad pontem Vuroli*), ou comme les bras, les jambes, les cuisses du cerveau (*crura, femora, brachia cerebri*), d'autres fois enfin, comme des prolongements de la moelle vers le cerveau (*processus medullæ oblongatæ ad cerebrum*), les *pédoncules cérébraux* sont deux grosses colonnes blanches, fasciculées, qui naissent des angles antérieurs et de la face antérieure de la protubérance, et vont s'enfoncer dans l'épaisseur du cerveau, après (six lignes) 12 millimètres environ de trajet.

Idee générale des pédoncules cérébraux.

Cylindriques, rapprochés l'un de l'autre, et comme élargis au sortir de la protubérance, et néanmoins séparés par le prolongement interpédonculaire de la protubérance (*collier des pédoncules cérébraux*), les pédoncules cérébraux vont s'aplatissant, s'élargissant et s'épanouissant en quelque

Leur direction oblique et divergente.

sorte, à mesure qu'ils se portent en avant, en haut et en dehors. La bandelette et la commissure optiques les circonscrivent et les limitent en avant, et les corps genouillés externes et internes les limitent en dehors.

Volume des  
péduncules céré-  
braux.

Leur *volume* est en rapport avec celui des hémisphères cérébraux auxquels ils correspondent. Égaux en volume dans une bonne conformation du cerveau, ils s'atrophient avec l'hémisphère de leur côté, ainsi que j'ai eu plusieurs fois occasion de le vérifier.

Leurs rapports.

Libres en bas, en dehors et en dedans, remarquables par leur disposition fasciculée et par le parallélisme de leurs faisceaux, tous dirigés en haut, en avant et en dehors, recouverts par la pie-mère dans toute leur portion libre, ils sont confondus en haut avec l'étage supérieur de l'isthme de l'encéphale. Ils en sont distincts par le sillon latéral de l'isthme; et nous verrons plus tard qu'ils peuvent être complètement séparés de l'étage supérieur de l'isthme, dont les isole une couche de substance molle noirâtre. *En avant*, ces péduncules s'enfoncent dans l'épaisseur des couches optiques, à travers lesquelles ils pénètrent dans les corps striés, puis dans les hémisphères.

La *face interne* des péduncules forme la limite de l'espace interpédunculaire.

Tractus blancs  
perpendiculaires  
à leur direction.

Leurs faisceaux blancs sont légèrement divergents, et souvent ils sont coupés perpendiculairement par des tractus blancs, dont les uns émanent des tubercules quadrijumeaux postérieurs et de la valvule de Vieussens, dont les autres viennent de la face interne des péduncules cérébraux. C'est à cette disposition que Gall et Spurzheim ont donné le nom d'*entrelacement transversal des gros faisceaux fibreux*.

Lame criblée  
interpéduncu-  
laire.

Il résulte de la direction oblique et divergente des péduncules cérébraux, un *espace interpédunculaire*, triangulaire, qui est rempli en avant par les tubercules mamillaires et le tubercule cinereum, et qui présente en arrière deux faisceaux blancs, triangulaires, perforés d'ouvertures vasculaires (d'où le nom de *lame criblée interpédunculaire*), séparés des péduncules par une ligne noirâtre. Nous verrons que ces

faisceaux interpédunculaires ne sont autre chose que le prolongement des faisceaux de renforcement du bulbe ou faisceaux innominés, et que c'est à ce niveau qu'existe l'entre-croisement de ces faisceaux.

La *face externe* des pédoncules est embrassée par une circonvolution du cerveau qu'on appelle circonvolution de l'hippocampe, et concourt à former la grande fente cérébrale.

#### C. Pédoncules supérieurs du cervelet et valvule de Vieussens.

1° Les *pédoncules supérieurs du cervelet* sont plus généralement connus sous le nom de *processus cerebelli ad testes*, qui leur a été donné par Pourfour Dupetit. Je me hâte de dire que ce nom consacre une erreur anatomique, car les pédoncules supérieurs du cervelet ne vont en aucune manière se terminer aux tubercules *testes*, mais s'enfoncent sous ces tubercules et sont recouverts par le faisceau triangulaire latéral de l'isthme : on devrait plutôt les appeler *processus cerebelli ad cerebrum*. (Drelincourt.)

Les pédoncules supérieurs du cervelet établissent une communication entre le cervelet et le cerveau.

Les pédoncules supérieurs du cervelet se présentent sous l'aspect de deux lamelles nées dans l'épaisseur du cervelet, de chaque côté de la ligne médiane, qui se portent parallèlement en haut et en avant, et paraissent, au premier abord, se continuer avec les tubercules testes.

Leur *face supérieure* convexe est recouverte par le cervelet, dont elle est séparée par un double feuillet de pie-mère. Leur *face inférieure* libre concourt à former la paroi supérieure de l'aqueduc de Sylvius. Leur *bord externe* est séparé de la protubérance par un sillon que nous avons déjà indiqué sous le nom de *sillon latéral de l'isthme*. Leur *bord interne* est uni à celui du côté opposé par la valvule de Vieussens, dont il se distingue par sa couleur et par son épaisseur.

Leurs faces et leurs bords.

Leur *extrémité inférieure* s'enfonce dans l'épaisseur du noyau blanc du cervelet.

2° *Valvule de Vieussens (valvula magna cerebri)*. On donne ce nom à une lame très-mince, demi-transparente, remplissant l'intervalle qui sépare les deux pédoncules supé-

Valvule de Vieussens.

rieurs du cervelet, *velum medullare, velum interjectum*, Haller.

Sa face postérieure.

La *face postérieure*, concave, répond en haut au segment le plus inférieur du vermis supérieur, dont elle est séparée par un double repli de la pie-mère. Les deux tiers inférieurs de cette face postérieure sont recouverts par une couche grise crénelée transversalement, qui représente exactement la disposition des faces d'une lamelle cérébelleuse.

Ligne médiane.

La *ligne médiane* est marquée sur cette face postérieure par un trait linéaire, que Rolando considère comme la trace de l'union des deux lames, qui, suivant lui, constitueraient la valvule.

Sa face antérieure.

La *face antérieure* est convexe, et forme la paroi postérieure de l'aqueduc de Sylvius. Cette face antérieure est contiguë à la partie la plus élevée de l'extrémité antérieure du vermis inférieur du cervelet.

Ses bords.

Les *bords* de la valvule ne sont pas seulement juxtaposés aux bords correspondants des pédoncules supérieurs du cervelet, mais ils sont véritablement continus à ces bords.

Son extrémité supérieure.

L'*extrémité* supérieure, étroite, se continue avec la partie postérieure des tubercules testes, si bien que, dans une coupe verticale médiane antéro-postérieure de ces parties, les tubercules testes semblent n'être qu'un renflement de la valvule. Cette extrémité présente assez souvent une bandelette transversale, qu'on peut considérer comme la commissure des pédoncules supérieurs du cervelet et des nerfs de la quatrième paire.

Son extrémité inférieure.

L'*extrémité* inférieure, large et très-mince, se continue avec le noyau du lobe médian du cervelet. Il est bien évident que la valvule de Vieussens n'est autre chose qu'une *demi-lamelle cérébelleuse*. Une coupe verticale médiane antéro-postérieure montre l'identité la plus complète entre cette valvule, dont la lame blanche est une émanation de la substance blanche du lobe moyen du cervelet, et dont la substance grise crénelée, comme je l'ai dit, reçoit, pour chacune de ses petites divisions, un petit noyau de substance blanche.

## D. Des tubercules quadrijumeaux.

*Préparation.* Le cerveau étant posé sur sa face convexe, renversez le cervelet d'arrière en avant, et enlevez la pie-mère.

On appelle *tubercules quadrijumeaux* ou *bijumeaux*, (*corpora bigemina*, Sæmmering; *lobes optiques* des oiseaux, des reptiles et des poissons), quatre tubercules régulièrement placés sur la surface supérieure de l'isthme, de chaque côté de la ligne médiane: ils forment deux paires, l'une antérieure, plus volumineuse, qui a reçu le nom de *nates*, *eminentie natiiformes*; l'autre postérieure, plus petite, *testes*, *eminentie testiformes* (1).

Les tubercules quadrijumeaux sont disposés par paires.

Intermédiaires au cerveau et au cervelet, les tubercules quadrijumeaux sont situés au-dessus des pédoncules cérébraux, par conséquent sur un plan antérieur à celui de la protubérance, et ne méritent pas le nom de *tubercules du mésocéphale*, qui leur avait été donné par Chaussier. Sous eux est creusée la partie antérieure de l'*aqueduc de Sylvius*, qui établit une communication entre le troisième et le quatrième ventricule.

Leur situation.

Leurs rapports.

Derrière eux se voient le cervelet et plus particulièrement la valvule de Vieussens, et les pédoncules supérieurs du cervelet (*processus cerebelli ad testes*): au-devant d'eux sont les couches optiques et le troisième ventricule.

Leur *volume* est très-peu considérable chez l'homme qui ne les présente qu'à l'état rudimentaire, car leur développement dans la série animale est en raison inverse de celui du cerveau et du cervelet. L'espace qu'ils occupent est circonscrit par un carré long de 10 lignes sur 8 (20 millim. sur 16).

Ils sont rudimentaires chez l'homme.

Les tubercules quadrijumeaux antérieurs sont constamment plus volumineux chez l'homme que les tubercules quadrijumeaux postérieurs (2); leur couleur est grise; ils sont

Différences entre les tubercules antérieurs et les tubercules postérieurs.

(1) Ces expressions sont une conséquence de la comparaison grossière qui a été faite par les anciens entre la moelle allongée et le corps d'un animal.

(2) Le volume relatif des tubercules quadrijumeaux présente quelques va-

Leurs rapports  
avec le cona-  
rium.

Sillons de  
séparation.

Faisceau tri-  
angulaire latéral  
de l'isthme.

oblongs, ellipsoïdes, divergents et légèrement concaves. Ils existent chez tous les animaux vertébrés. Leur plus grand diamètre est obliquement dirigé en avant et en dehors. C'est dans leur intervalle qu'est couché le conarium ou glande pinéale qui recouvre un peu leur côté interne. Les tubercules postérieurs sont plus petits, plus détachés, presque hémisphériques, leur couleur est blanche, mais moins blanche que celle de la substance médullaire fasciculée. Un sillon parabolique, ouvert en avant, sépare les tubercules antérieurs des tubercules postérieurs. Un sillon médian antéro-postérieur sépare les tubercules droits des tubercules gauches. C'est de ce sillon que part, en arrière, un petit cordon grisâtre, ou petite colonne, assez dense, qui tombe perpendiculairement sur la valvule de Vieussens, ou plutôt sur la commissure transversale qui la surmonte, et se bifurque ou se trifurque avant de se confondre avec cette valvule. On l'a désigné sous le nom de *petit frein de la valvule de Vieussens* (*frenulum veli medullaris*).

Au tubercule postérieur aboutit le *faisceau triangulaire latéral de l'isthme*. Ce faisceau, indiqué par Reil, Tiedemann et Rolando, qui le font provenir des corps olivaires, et qui en effet se continue manifestement avec les faisceaux blancs antéro-latéraux profonds de la moelle, situés au-dessous des olives, que j'ai décrits sous le nom de *faisceaux sous-olivaires* (1); ce faisceau, dis-je, présente un *bord antérieur*

riétés suivant les sujets, et des différences relatives dans les diverses espèces d'animaux, ce qui explique, sans doute, pourquoi les anatomistes anciens ne s'entendent pas sur les noms qu'ils donnent à ces éminences : les uns appelant testes et les autres nates, la même paire de tubercules. Les tubercules antérieurs sont beaucoup plus considérables que les postérieurs chez les ruminants, les solipèdes et les rongeurs; moins considérables que les postérieurs chez les carnassiers, chez le chien, par exemple.

(1) Le faisceau blanc central profond que la moelle envoie au faisceau de renforcement du bulbe, et que j'ai décrit sous le nom de faisceau sous-olaire, me paraît l'origine du faisceau triangulaire latéral de l'isthme. Les faisceaux sous-olivaires se divisent donc en deux parties : l'une qui se confond avec le faisceau de renforcement du bulbe, l'autre qui va constituer le faisceau latéral de l'isthme.



qui se dirige obliquement en avant et en dehors, en longeant le tubercule quadrijumal antérieur, pour se terminer à un petit tubercule qu'on appelle *corps genouille interne*. Son *bord postérieur*, oblique en arrière et en dehors, fait un léger relief au-dessus du pédoncule cérébelleux supérieur qu'il recouvre. Sa *base* répond au sillon latéral de l'isthme, qui le sépare de la protubérance et du pédoncule cérébral. Son *sommet* répond au tubercule quadrijumal postérieur.

Description du faisceau triangulaire latéral de l'isthme.

Le tubercule quadrijumal antérieur se continue avec la couche optique, dont il est séparé par une dépression en forme de gouttière. De l'extrémité antérieure de ce tubercule, partent des fibres médullaires, que nous verrons former une couche mince à la surface du corps genouillé externe, pour aller concourir à la formation du nerf optique. Cette couche médullaire est en général proportionnelle, chez les animaux, au volume du tubercule quadrijumal antérieur (1).

Le tubercule quadrijumal antérieur se continue avec la couche optique.

#### Conformation intérieure des parties constituantes de l'isthme de l'encéphale.

*Préparation.* Coupes antéro-postérieures et transversales de l'isthme. Etude par laceration, par l'action du jet d'eau ; étude sur des cerveaux durcis par l'alcool, par la coction dans l'huile, ou par l'eau salée.

Examiné dans sa conformation inférieure, l'isthme de l'encéphale présente trois étages bien distincts et superposés : 1° un *étage inférieur*, formé par la protubérance, par les pédoncules cérébelleux moyens, et par la partie fasciculée des pédoncules cérébraux ; 2° un *étage moyen*, formé par le prolongement des faisceaux innominés du bulbe rachidien, y compris les faisceaux sous-olivaires ; 3° un *étage supérieur*, que constituent les faisceaux triangulaires latéraux de l'isthme,

L'isthme de l'encéphale présente trois étages.

(1) Elle est très-volumineuse chez le mouton ; c'est sur le cerveau de cet animal que Gall paraît avoir surtout puisé ce qu'il dit au sujet des nerfs optiques, qu'il regarde comme prenant leur origine aux tubercules quadrijumeaux. Cette opinion, qui est hors de doute chez les animaux, me paraît très-contestable dans l'espèce humaine.

les pédoncules supérieurs du cervelet, la valvule de Vieussens et les tubercules quadrijumeaux.

Nécessité de la connaissance des lois qui président à la décussation.

Avant d'étudier cette conformation intérieure, je crois devoir indiquer d'une manière sommaire les lois et règles générales qui président à l'entre-croisement ou décussation dans tous les tissus de l'économie, entre-croisement ou décussation qui domine en quelque sorte toute la structure du centre céphalo-rachidien, et de l'isthme de l'encéphale en particulier.

*Considérations générales sur l'entre-croisement ou décussation.*

Ce qu'on doit entendre par entre-croisement ou décussation.

Il y a *entre-croisement* ou *décussation* toutes les fois que des fibres se croisent à angle, passent d'un côté à l'autre de la ligne médiane du corps, de la ligne médiane d'un membre, de l'axe d'une partie. Si, après s'être entre-croisées une première fois, les fibres changent de direction et s'entre-croisent une seconde fois, il y aurait redressement de l'entre-croisement ; les choses se passeraient comme si aucun entre-croisement n'avait eu lieu. Or, je ne connais dans l'économie aucun exemple de cet entre-croisement en nœud que quelques anatomistes ont admis pour les pyramides du bulbe.

Conditions nécessaires pour l'entre-croisement.

L'entre-croisement ou décussation ne peut avoir lieu qu'entre des parties disposées linéairement, c'est-à-dire qu'entre des fibres. Tous les tissus disposés linéairement, savoir : les tissus fibreux proprement dits, musculaire et nerveux, s'entre-croisent, lorsqu'ils se trouvent dans les conditions favorables.

Ces conditions sont : 1° d'occuper les côtés de la ligne médiane du corps, d'un membre, d'une partie ; 2° d'avoir une direction telle que les fibres situées de chaque côté de la ligne médiane viennent à la rencontre l'une de l'autre dans une direction perpendiculaire ou oblique. Si les fibres sont parallèles, il n'y a pas de décussation possible ; si les fibres sont horizontales et viennent à la rencontre l'une de l'autre, il y a continuité sans entre-croisement.

L'entre-croisement perpendiculaire est impossible à méconnaître.

Entre-croisement perpendiculaire.

Il en est de même de l'entre-croisement oblique on en sautoir.

L'entre-croisement a rarement lieu dans le sens transversal seulement ; il a lieu presque toujours en même temps dans le sens transversal et dans le sens antéro-postérieur.

Entre-croisement transversal et antéro-postérieur.

L'entre-croisement devient d'une extrême difficulté à apprécier lorsque les fibres qui viennent à la rencontre l'une de l'autre, dans une direction transversale, ont très-peu d'obliquité et avant et après l'entre-croisement : on conçoit que les fibres entre-croisées se superposant, se réunissant en faisceau, il semble qu'il y ait continuité. Dans ce cas, pour déterminer l'existence de l'entre-croisement, il faut pouvoir suivre, isoler les fibres, et avant et après cet entre-croisement : or, cet isolement, facile pour le tissu fibreux à raison de sa densité, moins facile pour les fibres musculaires à cause de leur mollesse, devient d'une extrême difficulté pour les fibres nerveuses, malgré les moyens de durcissement, tous d'ailleurs plus ou moins imparfaits, qui sont mis en usage.

Difficulté de l'appréciation de l'entre-croisement dans certains cas.

La question de l'entre-croisement appliqué aux fibres transversales de la protubérance, et du corps calleux, est controversée.

Les fibres entre-croisées peuvent changer brusquement de direction après l'entre-croisement si bien que les fibres longitudinales peuvent devenir transversales, et réciproquement.

Du changement de direction des fibres entre-croisées.

### 1° Conformation intérieure de la protubérance et des pédoncules cérébelleux moyens.

Nous avons vu qu'à sa face inférieure, la protubérance présentait des fibres blanches transversales, qui se tordaient les unes sur les autres, pour aller constituer les pédoncules moyens du cervelet. Si on entame très-superficiellement la protubérance, on voit, sous une écorce blanche, très-mince en arrière, un peu plus épaisse en avant, une substance gris-jaunâtre pulvée, n'ayant en aucune manière la disposition

Aspect strié de la protubérance.

linéaire, intermédiaire aux fibres transversales de la protubérance, disposition qui donne à cette partie de l'encéphale un aspect strié.

La protubérance est traversée par les pyramides du bulbe.

Si on porte le manche du scalpel sous le bord antérieur de cette protubérance, et qu'on enlève toute la partie qui déborde le niveau des pédoncules cérébraux, on voit que cette protubérance est traversée par des faisceaux blancs antéro-postérieurs; et si, d'une autre part, portant le manche du scalpel sous le bord postérieur de cette même protubérance, on enlève tout ce qui déborde le niveau des éminences pyramidales du bulbe rachidien, on voit que les faisceaux blancs antéro-postérieurs qui traversent la protubérance, sont la continuation des pyramides, et sont continués eux-mêmes par les pédoncules cérébraux. En divisant ainsi la protubérance par couches horizontales fort minces, soit par lacération, soit par section, on voit que les fibres antéro-postérieures et les fibres transversales forment plusieurs couches successives au-dessus desquelles on arrive à l'étage moyen de l'isthme.

Les pédoncules cérébraux font suite aux pyramides.

Cette étude permet de voir, d'une part, que les pédoncules cérébraux font suite aux fibres antéro-postérieures de la protubérance, et par conséquent aux pyramides du bulbe; d'une autre part, que les pédoncules cérébelleux moyens font suite aux fibres transversales de cette même protubérance, lesquelles forment un grand nombre de plans interposés aux fibres antéro-postérieures, divisées elles-mêmes en plusieurs plans distincts : la substance grise de la protubérance se prolonge dans l'épaisseur de ces derniers et leur donne un aspect strié. Sur la limite qui sépare la protubérance des pédoncules cérébelleux moyens, se voit, dans l'épaisseur de cette protubérance, un faisceau antéro-postérieur assez considérable, qui est le faisceau d'origine de la cinquième paire et qui n'appartient par conséquent en aucune manière aux faisceaux pyramidaux, avec lesquels on est toujours tenté de le confondre, mais dont il se distingue par sa situation beaucoup plus externe. Du reste, comme faisceaux longitudinaux ou antéro-postérieurs de la protubérance, je ne connais que les faisceaux

Faisceau d'origine de la cinquième paire

qui, des pyramides, vont aux pédoncules cérébraux, et le faisceau d'origine de la cinquième paire : je ne puis donc comprendre comment un encéphalotomiste distingué (1) a admis que la protubérance était traversée par six canaux dont deux appartenaient aux pyramides, deux aux faisceaux latéraux du bulbe, deux aux faisceaux postérieurs de ce même bulbe (corps restiformes). La partie fasciculée des pédoncules cérébraux fait suite aux faisceaux pyramidaux, et je ne puis admettre, ainsi qu'on l'a avancé, qu'une partie de ces faisceaux pyramidaux se perde dans la protubérance, de laquelle partiraient de nouveaux faisceaux qui iraient former la partie fasciculée des pédoncules cérébraux.

La continuité des pyramides avec les pédoncules cérébraux, à travers la protubérance, peut être considérée comme un type pour la structure du centre nerveux. Dans la protubérance, comme dans toutes les parties constituantes du système nerveux, les fibres se mêlent, se coupent à angles divers sans se confondre (2). Rien de mieux démontré pour moi que ce fait, savoir : que les pédoncules cérébraux, malgré leur volume en apparence plus considérable que celui des pyramides, ne sont autre chose que ces pyramides elles-mêmes, étalées, sans addition aucune de faisceaux nouveaux.

La protubérance, étudiée sur des coupes antéro-postérieures, m'a paru, sur quelques pièces durcies par l'alcool, pré-

Les faisceaux des pyramides et de la cinquième paire sont les seuls faisceaux longitudinaux de la protubérance.

(1) Voyez les belles planches de M. Foville. L'erreur vient probablement de ce qu'on a considéré l'étagé moyen de l'isthme comme appartenant à la protubérance.

(2) La continuité des pyramides avec les pédoncules du cerveau, à travers l'étagé inférieur de la protubérance, a été parfaitement décrite et représentée par Varole, *De nervis opticis nonnullisque aliis*, 1573; par Vieussens, *Neurographia universalis*, tab. 16; par Morgagni, *Adversaria anatomica*, V, et par Vieq-d'Azyr. Vieussens avait démontré cette continuité, en lacérant la protubérance. Vieq-d'Azyr la démontra par l'ablation successive de couches minces de la protubérance, à l'aide de l'instrument tranchant. Sous ce rapport, les planches de Gall surpassent celles de ses prédécesseurs, par la perfection de l'exécution, mais non sous le point de vue scientifique.

La présence de fibres antéro-postérieures dans la protubérance n'est pas démontrée.

L'entre-croisement des fibres transversales de la protubérance sur la ligne médiane n'est pas démontré.

senter sur la ligne médiane une couche de fibres étendues de la face supérieure à la face inférieure de cette protubérance ; mais un examen plus attentif m'a démontré que cette disposition était une simple apparence, et que ces fibres verticales n'existaient pas. Nous verrons dans un instant qu'elles existent d'une manière très-prononcée dans l'étage moyen de l'isthme.

Quant à la question de l'entre-croisement admis sur la ligne médiane de la protubérance par plusieurs anatomistes, j'ai vainement soumis la protubérance à toutes les préparations possibles pour la démontrer. Si cet entre-croisement existe dans la protubérance, ce n'est certainement pas aux dépens des faisceaux longitudinaux qui la traversent, ce ne peut être qu'aux dépens des fibres transverses ; mais les fibres transverses ne m'ont présenté ni raphé, ni cloison, ni obliquité, rien, en un mot, de ce qui permet de reconnaître une intrication de fibres, une décussation : les fibres et faisceaux de la moitié droite se continuent, sans ligne de démarcation, avec les fibres et faisceaux de la moitié gauche (1), et aucune préparation anatomique ne m'a permis de démontrer une décussation horizontale. La protubérance ne présente d'autre décussation que la décussation perpendiculaire, et cette décussation a lieu de chaque côté de la ligne médiane, entre les fibres ascendantes des pyramides et les fibres transversales des pédoncules cérébelleux.

La portion fasciculée et blanche des pédoncules cérébraux, qui est la continuation des pyramides, fait partie de l'étage inférieur de l'isthme ; elle est constituée par des faisceaux blancs, parallèles, sans aucun mélange de substance grise.

(1) M. Foville, dans la fig. 2, pl. 2 de l'Atlas annexé à son ouvrage, représente quelques fascicules qui, du faisceau postérieur de la moelle (corps testiforme), passeraient dans les arcs transverses supérieurs de la protubérance. Je n'ai pas été assez heureux pour les démontrer.

## 2° Conformation intérieure de l'étage moyen de l'isthme.

Lorsqu'on a enlevé successivement, et couche par couche, l'étage inférieur de l'isthme, savoir : la protubérance et les pédoncules cérébraux, on arrive à l'étage moyen. Le durcissement préalable par l'alcool rend cette préparation extrêmement facile. On voit que cet étage moyen est exclusivement formé par le prolongement des faisceaux innominés du bulbe (y compris les faisceaux sous-olivaires), lesquels semblent s'élargir en perdant de leur hauteur au moment où ils passent au-dessus de la protubérance, s'élargissent encore, mais en augmentant de hauteur, au niveau des pédoncules cérébraux, au-dessus desquels nous les suivrons dans un instant. Le prolongement des faisceaux innominés coupe donc perpendiculairement la protubérance. C'était sans doute pour rendre cette disposition, que Varoli disait que la moelle passe au-dessus de la protubérance, comme l'eau d'un canal sous un pont. Ce faisceau innominé, indiqué par Rolando (1) sous le titre de faisceau moyen, a été parfaitement représenté par M. Herbert Mayo, mais sans aucune description.

La portion des faisceaux innominés qui répond aux pédoncules cérébraux, est distincte de ces pédoncules par une couche de matière noire ou noirâtre, bien décrite par Sæmmering, et connue sous le nom de *corps noir de Sæmmering*. Du reste, les faisceaux innominés sont accolés, intimement unis, entre eux depuis le collet du bulbe où ils prennent leur origine jusqu'aux limites antérieures des pédoncules cérébraux, c'est-à-dire, jusqu'au niveau de l'extrémité antérieure des tubercules quadrijumeaux, point à partir duquel ils s'écartent l'un de l'autre, pour aller se plonger dans les cornes optiques qui ne paraissent être autre chose que leur épanouissement.

Or, dans ce long trajet, quel est le moyen d'union de ces faisceaux innominés? Y a-t-il simple juxtaposition ou accollement.

L'étage moyen est formé par le prolongement des faisceaux innominés du bulbe, y compris les faisceaux sous-olivaires.

Corps noir de Sæmmering.

(1) Recherches sur la moelle allongée, 1822.

ment, y a-t-il entre-croisement? Voyons les faits. Si, sur une moelle fraîche ou durcie par l'alcool, on écarte avec assez de force les deux moitiés du bulbe rachidien, et si on continue à opérer cet écartement jusque sur la portion du prolongement de ces faisceaux qui repose sur la protubérance, et sur celle qui répond aux pédoncules cérébraux, on voit : 1° au niveau du bulbe et au niveau de la protubérance, une couche très-épaisse de fibres antéro-postérieures, qui semblent entre-eroisées, nattées, lorsqu'on tient écartées les deux moitiés incomplètement séparées du bulbe et de la protubérance : mais à mesure qu'on opère cet écartement, et surtout lorsqu'on examine les surfaces correspondantes des deux faisceaux innominés, complètement séparés, il est évident que ces surfaces n'ont subi aucune lacération, mais qu'il y a eu simple séparation des deux couches de fibres antéro-postérieures accolées.

Il n'y a pas d'entre-croisement médian au niveau du bulbe de la protubérance.

Il y a entre-croisement au niveau des pédoncules cérébraux.

2° Au niveau des pédoncules cérébraux, il m'a paru qu'il n'y avait pas seulement juxtaposition avec accollement des deux faisceaux innominés, mais bien véritable entre-croisement : le faisceau innominé du côté droit m'a paru s'entre-croiser par fascicules avec le faisceau innominé du côté gauche, pour aller se jeter dans la couche optique gauche, et réciproquement. Toutefois, la chose n'est pas aussi évidente, aussi incontestablement démontrée pour moi que l'entre-croisement des pyramides.

On a admis l'entre-croisement depuis le collet du bulbe jusqu'aux tubercules quadrijumeaux.

D'après cela, on comprend comment M. Valentin (1) a pu admettre une décussation dans toute la hauteur de la ligne moyenne de la paroi du quatrième ventricule, et comment M. Foville (2) a représenté, dans une belle planche, cette décussation tout le long de la ligne médiane du bulbe, de la protubérance et de l'espace interpédonculaire jusqu'au-dessous des tubercules quadrijumeaux. Il suit de ce qui précède qu'il y a, non pas entre-croisement, mais apparence d'entre-croise-

(1) Névrologie, trad. de Jourdan; page 216.

(2) Voyez l'Atlas, admirable d'exécution, annexé à l'ouvrage de M. Foville, par MM. Emile Beau et Bion, planche 2, fig. 4.



ment dans toute la hauteur du faisceau innominé du bulbe, depuis le collet du bulbe jusqu'au niveau de l'extrémité postérieure de l'espace interpédonculaire; que cette apparence d'entre-croisement est le résultat de l'accollement des deux moitiés du bulbe; que d'ailleurs, cet entre-croisement, s'il avait lieu, ne se ferait qu'aux dépens des fibres antéro-postérieures, lesquelles forment un système particulier de fibres entre les deux faisceaux innominés, et ne se continuent, en aucune façon, avec les fibres longitudinales de ces faisceaux innominés; mais que l'entre-croisement est sinon démontré d'une manière incontestable, au moins infiniment probable entre ces faisceaux innominés dans toute l'étendue de l'espace interpédonculaire, c'est-à-dire, au niveau des tubercules quadrijumeaux.

### 3° Conformation intérieure de l'étage supérieur de l'isthme.

**Les pédoncules supérieurs du cervelet** sont fasciculés. Par leur extrémité inférieure, ils vont concourir à la formation du noyau central du cervelet, et semblent appartenir principalement au lobe médian; par leur extrémité supérieure, ils s'épanouissent en un grand nombre de fibres, dont les unes se terminent sur la paroi antérieure du quatrième ventricule, de chaque côté de la ligne médiane, et dont les autres forment une anse au-dessous des tubercules quadrijumeaux. S'entre-croisent-ils? Cette question ne me paraît pas encore résolue.

Structure fasciculée des pédoncules cérébelleux supérieurs.

**Structure des tubercules quadrijumeaux.** Reil, qui s'est un des premiers occupé de la structure des tubercules quadrijumeaux, les considère comme quatre masses arrondies de substance grise, apposées sur l'irradiation d'un faisceau blanc qui s'étale au-dessous d'eux. Ce faisceau blanc, qu'il appelait la *ganse* ou le *ruban*, vient, suivant lui, du bulbe rachidien, en partie des pyramides, en partie des olives. Ce ruban ne me paraît être autre chose que l'anse formée par les pédoncules supérieurs du cervelet, au-dessous des tubercules quadrijumeaux.

Structure des tubercules quadrijumeaux.

Quant à la structure des tubercules quadrijumeaux eux-mêmes, elle m'a paru plutôt lamelleuse que fasciculée. Herbert Mayo les représente avec une texture fasciculée. Je n'ai pu y reconnaître les fibres blanchâtres affectant diverses directions admises par quelques auteurs. La substance grise domine évidemment dans ces tubercules comme dans la couche optique qui leur fait suite et que j'ai été souvent tenté de considérer comme une dépendance de ces tubercules.

Connexions du faisceau triangulaire latéral de l'isthme.

Le *faisceau triangulaire latéral de l'isthme*, d'une part, s'enfonce entre l'étage supérieur et l'étage moyen, et, d'une autre part, peut être suivi en bas jusqu'aux faisceaux sous-olivaires, dont je le regarde comme une émanation. Les fibres antérieures, étendues du tubercule quadrijumal postérieur au corps genouillé interne, s'enfoncent sous ce corps genouillé interne, et pénètrent dans l'épaisseur de la couche optique. Ce faisceau triangulaire est superposé au pédoncule supérieur du cervelet, qu'il recouvre et dont il est parfaitement distinct.

*Etude de la conformation intérieure de l'isthme de l'encéphale par des coupes.*

Coupes verticales antéro-postérieures de l'isthme.

Une coupe verticale antéro-postérieure faite sur la ligne médiane de l'isthme, donne une idée parfaitement exacte des trois étages de l'isthme : cette coupe doit embrasser le bulbe rachidien. On voit : 1° la masse, striée de blanc et de gris, qui constitue la protubérance, masse considérable dont la coupe est elliptique ; 2° le faisceau innominé du bulbe, beaucoup plus épais au niveau des pédoncules cérébraux qu'au niveau de la protubérance ; 3° la coupe des tubercules quadrijumeaux et de la valvule de Vieussens, lesquels sont séparés des faisceaux innominés du bulbe par l'aqueduc de Sylvius et par le quatrième ventricule.

Coupes verticales transversalement dirigées.

Les coupes verticales dirigées transversalement complètent la connaissance de la conformation intérieure de l'isthme ; elles montrent comment les pyramides et les faisceaux innominés se comportent en passant du bulbe rachidien dans l'isthme. Ces

coupes présentent constamment un gros faisceau ascendant qui appartient à la cinquième paire, et qu'il faut bien distinguer des faisceaux ascendants qui sont un prolongement des pyramides. Cette coupe montre qu'aucun faisceau émané du bulbe, autre que les pyramides, ne traverse la protubérance.

Les coupes des tubercules quadrijumeaux montrent que ces éminences ne sont nullement distinctes les unes des autres, qu'elles ne sont pas non plus distinctes, soit des corps genouillés externe et interne, soit du faisceau innominé du bulbe; que les tubercules quadrijumeaux, la couche optique et le faisceau innominé du bulbe constituent un seul et même système, surmonté de reliefs, qui ne sont autre chose que les tubercules quadrijumeaux et les corps genouillés externe et interne. Je suis porté à considérer les olives comme une dépendance de ces faisceaux innominés.

Coupes des  
tubercules qua-  
drijumeaux.

#### Développement de l'isthme.

Le développement de la protubérance et des pédoncules cérébelleux inférieurs, moyens et supérieurs est en rapport avec celui du cervelet; le développement des pédoncules cérébraux et des faisceaux innominés est en rapport avec celui du cerveau.

Développement  
de l'isthme.

Dans l'embryon de deux mois, les tubercules quadrijumeaux sont constitués par deux lamelles qui se recourbent de bas en haut et de dedans en dehors, et qui finissent par se souder à la fin du troisième mois.

Développement  
des tubercules  
quadrijumeaux.

A cette époque, les tubercules quadrijumeaux de l'homme sont dans la même condition que ceux des animaux. Ils sont au nombre de deux, un à droite, un à gauche. Ils sont creusés d'une cavité, comme chez les oiseaux. D'abord complètement à découvert, ils sont peu à peu recouverts par les hémisphères cérébraux, qui se prolongent d'avant en arrière.

Ce n'est que vers l'âge de six mois qu'une rainure transversale divise en deux la paire jusque-là unique de tubercules; l'une antérieure, l'autre postérieure: déjà la cavité des tuber-

cules quadrijumeaux s'est complètement effacée par l'épaississement des parois (1).

Anatomie comparée de l'isthme.

L'homme présente la protubérance et les pédoncules cérébelleux au maximum de développement.

1° *Protubérance et pédoncules cérébelleux.* L'homme et les mammifères sont seuls pourvus de protubérance et de pédoncules cérébelleux. Ces parties, qui peuvent être considérées comme la commissure du cervelet, sont rigoureusement proportionnelles au développement des lobes latéraux de cet organe : aussi l'homme présente-t-il la protubérance et les pédoncules cérébelleux à leur maximum de développement, et les rongeurs à leur minimum. Il n'y a ni protubérance ni pédoncules dans les trois autres classes d'animaux vertébrés (oiseaux, reptiles, poissons), parce que ces animaux sont dépourvus de lobes latéraux du cervelet.

L'homme présente les tubercules quadrijumeaux au minimum de développement.

2° *Tubercules quadrijumeaux.* L'homme est, de tous les animaux, celui qui les présente à leur minimum de développement. On peut dire que le développement de ces tubercules est en raison inverse de celui des lobes latéraux du cervelet et des hémisphères cérébraux.

Les tubercules antérieurs sont un peu plus volumineux que les tubercules postérieurs chez l'homme : chez les ruminants, les solipèdes et les rongeurs, au contraire, les tubercules antérieurs sont deux ou trois fois plus considérables que les postérieurs. Chez les carnassiers, les postérieurs l'emportent un peu sur les antérieurs.

Recouverts par le cerveau chez l'homme et dans la première classe des mammifères, ils sont, en grande partie, à découvert chez les rongeurs et chez les chéiroptères.

Les tubercules quadrijumeaux sont à leur maximum chez les oiseaux, les reptiles et les poissons.

Chez les oiseaux, chez les reptiles, chez les poissons, les tubercules quadrijumeaux devenus bijumeaux, sont à leur maximum de développement : quelquefois plus volumineux que les hémisphères cérébraux eux-mêmes, ils se creusent

(1) Chez un fœtus de sept mois, les tubercules quadrijumeaux n'étaient pas encore divisés en nales et testes.

d'une cavité, et deviennent de véritables lobes, appelés *lobes optiques*, parce qu'en effet les nerfs optiques en proviennent exclusivement.

Chez les *oiseaux*, les lobes optiques ont subi un déplacement considérable, ils occupent les parties latérales de la base du cerveau. Les lobes optiques des oiseaux ne sont, en aucune manière, les couches des nerfs optiques, ainsi qu'on l'avait cru d'abord : dans cette classe d'animaux, les couches optiques se trouvent rejetées en avant.

Leur déplacement chez les oiseaux.

Chez les *reptiles*, les tubercules quadrijumeaux sont constitués, comme chez les oiseaux, par deux lobes volumineux, ovoïdes et contigus.

Chez les *poissons*, la détermination des tubercules quadrijumeaux présente d'assez grandes difficultés ; si bien que les lobes qui les composent ont été pris, tantôt pour les hémisphères cérébraux, tantôt pour les couches optiques. M. Arsaky (*de piscium cerebro*) a parfaitement réfuté cette double erreur.

Usages des parties constituant l'isthme de l'encéphale.

1° *Usages de la protubérance*. Extrêmement importants, mais encore mal déterminés. Les lésions les plus légères de la protubérance se traduisent par des paralysies croisées considérables des membres. J'ai noté, dans toutes ses lésions, une altération notable dans la faculté d'articuler les sons. Ses fonctions, comme *conducteur de l'action nerveuse*, sont donc incontestables ; ses fonctions, comme centre d'action nerveuse, comme *siège*, comme *organe d'une faculté*, ne sont pas démontrées, bien que la présence d'une quantité considérable de substance grise dans son épaisseur semble l'indiquer.

Usages de la protubérance annulaire.

2° *Usages des pédoncules cérébelleux moyens*. Les faits pathologiques et les vivisections établissent que, lorsqu'un des pédoncules est divisé sur un animal, ou altéré, il en résulte un mouvement de rotation autour de l'axe du corps : ce mouvement de rotation a lieu du côté de la section vers le côté opposé, c'est-à-dire, du côté fort vers le côté faible. Ce mouve-

Usages des pédoncules cérébelleux moyens.

ment de rotation tient évidemment au défaut d'équilibre entre les deux moitiés du corps, et ce défaut d'équilibre tient à une paralysie incomplète. La section des pédoncules cérébelleux moyens produit un effet croisé.

Usages des  
pédoncules  
cérébraux.

3° *Usages des pédoncules cérébraux.* La section ou la lésion d'un de ces pédoncules, pratiquée plus de vingt fois par M. Longet (1), a constamment déterminé un mouvement circulaire ou de manège, qui avait toujours lieu du côté opposé à la lésion, c'est-à-dire, de droite à gauche, si la lésion avait porté sur le pédoncule cérébral droit. On voit que cet effet a beaucoup d'analogie avec la rotation sur l'axe de l'animal, déterminée par la section du pédoncule cérébelleux. Suivant M. Lafargue, la rotation sur l'axe succéderait au mouvement de manège, lorsque l'animal serait épuisé de fatigue.

Usages des  
faisceaux inno-  
minés.

4° *Usages des faisceaux innomés.* Les effets de la lésion de ces faisceaux n'ont point encore été isolés de ceux de la lésion du bulbe, de la protubérance et des pédoncules cérébraux.

Usages des  
tubercules qua-  
drijumeaux.

5° *Usages des tubercules quadrijumeaux.* Il résulte des expériences de M. Flourens (2) que l'ablation des tubercules quadrijumeaux sur les mammifères et sur les oiseaux a pour conséquence immédiate la cécité, et que l'effet de cette ablation est croisé. C'est le seul usage qui soit positivement démontré par l'expérimentation. Il s'agit maintenant de déterminer si l'on peut conclure de ce qui se passe chez les animaux, et en particulier chez les oiseaux, dont les tubercules quadrijumeaux (lobes optiques) sont énormément développés, à ce qui se passe chez l'homme. Quant à la question de savoir si les tubercules quadrijumeaux sont de simples conducteurs des impressions visuelles, comme les nerfs optiques ou bien l'organe central de la vision, cette question me paraît impossible à résoudre.

(1) *Anatomic et physiologie du système nerveux*, page 437, tome 1.

(2) *Recherches expérimentales sur les propriétés et les fonctions du système nerveux*, 2<sup>e</sup> édition. 1842.

## CERVELET.

**Le cervelet** (παρεγκεφαλις, Aristote), *cerebellum*, est cette partie de l'organe encéphalique qui occupe les fosses occipitales inférieures. Il existe chez tous les animaux pourvus de cerveau et de moelle, par conséquent chez tous les animaux vertébrés.

Le cervelet existe chez tous les animaux vertébrés.

Les cas d'absence congéniale du cervelet sont extrêmement rares (1).

Longtemps négligée, l'étude du cervelet a été faite avec beaucoup de talent par Petit de Namur (2) et par Malacarne (3). Vicq-d'Azyr et Chaussier ont décrit avec une rare exactitude la conformation extérieure de cet organe; Reil, Gall et Rolando se sont particulièrement occupés de sa structure.

Conformation extérieure du cervelet.

**Situation.** Le cervelet occupe la partie postérieure et inférieure de la cavité du crâne; il est comme encaissé entre les fosses occipitales inférieures et le repli de la dure-mère, qu'on appelle tente du cervelet. Il couronne la moelle épinière et l'isthme de l'encéphale, en arrière desquels il est placé. Il est recouvert par le cerveau dans l'espèce humaine seulement, d'où le nom de *cerebrum inferius*. Il est postérieur au cerveau dans les autres espèces, d'où le nom de *cerebrum posterius*.

Situation.

(1) J'ai rapporté, *Anat. pathol.*, avec fig., un cas d'absence du cervelet.

(2) Lettre d'un médecin des hôpitaux du roi, Namur, 1710.

(3) *Encefalotomia nuova universale*, Torino, 1780.

La dure-mère, l'arachnoïde et la pie-mère lui forment une triple enveloppe, dont la disposition a été indiquée ailleurs d'une manière générale.

Volume et  
poids du cer-  
velet.

*Volume et poids.* Le cervelet offre un volume plus considérable dans l'homme que dans toutes les autres espèces animales. Ce volume est-il en rapport constant avec celui du cerveau, et pourrait-on établir des tables rigoureuses de proportion entre le poids du cerveau et le poids du cervelet, ainsi que l'a avancé Cuvier? Les faits me paraissent en opposition avec cette manière de voir.

Variétés de  
poids, et par  
conséquent  
de volume ;

Le cervelet, y compris la protubérance et le bulbe rachidien, pèse 120 à 150 grammes (de 4 à 5 onces), terme moyen ; on peut évaluer le rapport approximatif du cerveau et du cervelet dans la proportion de 7 à 1 (1).

Suivant le sexe ;

D'après Gall et Cuvier, le cervelet de la femme serait proportionnellement plus volumineux que celui de l'homme : d'après Gall, il serait en rapport avec l'énergie des fonctions génératrices, et se traduirait à l'extérieur par le développement des bosses occipitales inférieures (2).

(1) Chaussier dit : « D'après un assez grand nombre de recherches comparatives, nous avons trouvé quelquefois, dans l'homme adulte, que le cervelet « était la 6<sup>e</sup>, la 7<sup>e</sup>, d'autres fois, mais rarement, la 10<sup>e</sup> ou la 11<sup>e</sup> partie du « poids du cerveau. Dans l'enfant naissant, nous l'avons trouvé la 13<sup>e</sup>, la 14<sup>e</sup>, « la 17<sup>e</sup>, la 21<sup>e</sup>, la 26<sup>e</sup>, et même une fois la 33<sup>e</sup> partie du poids total du cer- « veau. » De l'Encéphale, p. 77.

(2) Je ne crois pas qu'on puisse donner à cette idée d'autre valeur que celle qu'on donne à une hypothèse ingénieuse. L'aptitude à la génération n'est nullement dépendante du cervelet ; car tous les animaux invertébrés sont sans cervelet ; et, dans certaines espèces vertébrées, remarquables par leur ardeur pour l'acte vénérien, le cervelet est extrêmement petit. On cite cependant quelques faits qui semblent établir que la diminution de la bosse occipitale a suivi l'extirpation du testicule correspondant ; mais il faudrait d'abord constater le fait, et établir d'une manière positive que l'inégalité des bosses occipitales n'était pas antérieure à la castration. D'autre part, les recherches de M. Parchappe tendraient au contraire à faire considérer le cervelet comme étant d'un moindre volume chez la femme que chez l'homme. On voit que cette question est loin d'être résolue.

292



Le cervelet est proportionnellement beaucoup moins volumineux chez l'enfant que chez l'adulte : entre le cerveau et le cervelet de l'enfant, le rapport est : 1 : 20.

Suivant l'âge.

*Densité.* La consistance du cervelet a beaucoup occupé les anatomistes, qui sont bien loin d'être d'accord à ce sujet. La grande difficulté vient du défaut de moyens rigoureux propres à apprécier cette consistance. On conçoit en effet que la conversion en pulpe par l'effet de poids qui tombent d'une hauteur déterminée est un moyen à la fois peu concluant et d'une application difficile. Une non moindre difficulté vient du défaut d'homogénéité du cervelet : les résultats obtenus quant à la substance grise, ne s'appliquent nullement à la substance blanche. Sur cinquante cervelets examinés comparativement avec le cerveau par Malacarne, vingt-trois étaient plus mous que le cerveau et dans la substance blanche et dans la substance grise ; treize offraient une substance corticale aussi dure, et une substance médullaire plus consistante et plus élastique ; dix étaient plus fermes, et cinq les surpassaient beaucoup en dureté. Dans quelques cervelets, l'un des hémisphères était beaucoup plus ferme que l'autre.

Densité du  
cervelet.

Difficulté de  
l'appréciation de  
cette densité.

Il résulte de mes observations : 1° que le centre médullaire du cervelet est plus consistant que celui du cerveau ; 2° que la substance grise du cervelet est plus molle que celle du cerveau ; 3° que cette substance grise se ramollit sur le cadavre avec une extrême rapidité ; en sorte qu'il est difficile d'avoir un cervelet dont la substance grise soit à l'état normal.

*Forme.* Le cervelet représente un ellipsoïde aplati de haut en bas, dont le grand diamètre, qui est transversal, est de 9 à 10 centimètres (3 pouces et demi à 4 pouces) ; l'antéro-postérieur, de 5 et demi à 6 centimètres et demi (2 pouces à 2 pouces et demi) ; et le vertical, de 5 centimètres et demi (2 pouces) dans sa portion la plus épaisse, de 12 millimètres (6 lignes) dans sa portion la moins épaisse, c'est-à-dire, à la circonférence. On peut encore comparer le cervelet à un cœur de carte à jouer, dont l'échancrure serait en arrière, et dont le sommet tronqué serait en avant ;

Forme du cer-  
velet.

Ses dimensions.

ou, mieux peut-être, avec les anciens, à deux sphéroïdes aplatis, confondus par leurs points juxtaposés.

Symétrie du  
cervelet.

Le cervelet est parfaitement symétrique ; cependant il n'est pas rare de voir une différence assez prononcée entre la moitié droite et la moitié gauche de cet organe (1).

On considère au cervelet une face supérieure, une face inférieure et une circonférence.

Face supérieure.

1° *Face supérieure.* Elle présente sur la ligne médiane une éminence antéro-postérieure, beaucoup plus prononcée en avant qu'en arrière, où elle finit comme en mourant. Cette éminence, qui est sillonnée transversalement et comme divisée en anneaux, à la manière d'un ver à soie, et qui d'ailleurs n'est nullement distincte du reste du cervelet, a été appelée *vermis supérieur, processus vermiformis superior, éminence vermiculaire supérieure*. Cette éminence, qui recouvre la valvule de Vieussens et les tubercules quadrijumeaux, doit être considérée avec Malacarne, comme la partie supérieure du *lobe médian du cervelet*.

Vermis supé-  
rieur.

De chaque côté, la face supérieure présente un plan incliné en dehors et en bas.

Cette face supérieure est séparée des lobes postérieurs du cerveau par la tente du cervelet.

Face inférieure.

2° La *face inférieure* du cervelet est reçue dans la concavité des fosses occipitales, sur laquelle elle se moule exactement : elle est divisée en deux moitiés latérales arrondies, *lobes, hémisphères* du cervelet, par un sillon médian antéro-postérieur, *grande scissure médiane du cervelet (vallecula, Haller)*.

Grande scis-  
sure médiane.

Ce sillon divise complètement le cervelet en arrière, où il reçoit la faux du cervelet ; en avant, ce n'est plus qu'une large

(1) Dans quatre cas d'hémiplégie que j'ai eu occasion d'observer, il y avait en même temps atrophie de l'hémisphère droit du cerveau, et atrophie de l'hémisphère gauche du cervelet : je suis fondé à conclure, d'après cela, qu'il existe des rapports intimes entre les hémisphères opposés de ces deux portions de l'encéphale.

gouttière qui reçoit le bulbe rachidien ; au milieu, il présente un espace losangique, au fond duquel apparaît la base d'une éminence pyramidale sillonnée transversalement par anneaux, et que les anciens ont désignée sous le nom de *vermis inferior*, *éminence vermiculaire inférieure* (*pyramide lamineuse*, Malacarne). Cette éminence, plus prononcée et plus distincte que le vermis supérieur, présente quatre prolongements ou branches, disposées en croix : une postérieure effilée, qui occupe la partie postérieure de la grande scissure médiane, deux latérales, qui vont s'enfoncer dans les angles latéraux du quatrième ventricule ; une antérieure, qui se prolonge en s'effilant d'arrière en avant, et se termine par un renflement mamelonné (*éminence mamillaire* de Vieq-d'Azyr). Le mamelon terminal du vermis inférieur est libre dans le quatrième ventricule où il proémine. Il a été séparé à tort du vermis inférieur par Chaussier, sous le titre de *tubercule lamineux du quatrième ventricule*. Malacarne l'a désigné sous le nom de *tuette*.

Vermis inférieur.

Ses quatre prolongements ou branches.

Son mamelon terminal.

Le vermis inférieur n'est autre chose que la partie inférieure du *lobe médian du cervelet*, dont le vermis supérieur constitue la partie supérieure. Le vermis supérieur est continu, sans ligne de démarcation, avec les deux hémisphères du cervelet ; en sorte que, supérieurement, les lames du cervelet n'éprouvent aucune interruption sur la ligne médiane. Le vermis inférieur, qui semble au premier abord destiné à séparer ces deux hémisphères, est néanmoins un moyen de continuité pour un très-grand nombre de lames du cervelet, ainsi qu'on le voit parfaitement en écartant les deux hémisphères l'un de l'autre.

Les vermis supérieur et inférieur appartiennent au lobe médian du cervelet.

3° *Circonférence*. Elliptique, ou plutôt en forme de cœur de carte à jouer, elle présente en arrière une *échanerure* (*échanerure postérieure*), dont les bords, arrondis et convexes, interceptent un espace triangulaire qui reçoit la faux du cervelet et de la crête occipitale interne. Au fond de cette échanerure, se voit une surface sillonnée transversalement, qui unit le vermis supérieur au vermis inférieur, qu'on pour-

Circonférence du cervelet.

sont les plus profonds : ils arrivent jusqu'au noyau central, et divisent le cervelet en *segments* ou *lobules*. Parmi les sillons du premier ordre, je signalerai comme les plus profonds, ceux qui occupent la circonférence du cervelet. La profondeur de l'un de ces sillons est telle qu'on a cru pouvoir la considérer comme divisant chaque hémisphère du cervelet en deux moitiés, l'une supérieure, l'autre inférieure ; mais cette profondeur du sillon ou des sillons circonféreuciels, de même que l'inégalité des sillons du premier ordre, s'explique par l'éloignement plus ou moins considérable du noyau central.

Segments ou lobules du cervelet.

Les segments ou *lobules cérébelleux* sont divisés en *segments secondaires* par les sillons du second ordre.

Segments secondaires.

Les segments secondaires sont subdivisés en *lames*, et celles-ci en *lamelles*, par deux ordres de sillons plus petits.

Lames et lamelles.

Pourfour du Petit, Malacarne et Chaussier ont étudié les segments, les lames et les lamelles du cervelet, avec une minutieuse exactitude. Ils les ont même comptés. Les différences dans les résultats (1) auxquels ils sont parvenus, attestent moins des variétés dans la disposition de l'organe, que le défaut d'une base uniforme dans la manière de procéder au dénombrement.

Les segments de la circonférence du cervelet sont les plus considérables : ils représentent des segments d'ellipsoïde très-renflés à leur partie moyenne, effilés à leurs extrémités. Les segments de la face supérieure sont concentriques, appartiennent à la même courbe pour la totalité du cervelet. Les segments de la face inférieure sont concentriques, pour chaque moitié ou lobe du cervelet, et indépendants des segments du lobe opposé.

Disposition générale des segments cérébelleux.

Les lames du cervelet sont appliquées les unes contre les

(1) Winslow admet 3 lobules, Collins 6, Pourfour du Petit 15, Malacarne 11, Chaussier 16. Chaussier admet dans le cervelet 60 lames et de 600 à 700 lamelles ; avant lui, Malacarne avait admis de 700 à 800 lamelles. Un fait fort curieux, c'est que Malacarne n'a trouvé que 224 lamelles chez un individu affecté d'aliénation mentale.

Disposition générale des lames cérébelleuses ;

autres comme les feuillets d'un livre ; elles sont isolées les unes des autres dans toute leur longueur, et ne tiennent au reste du cervelet que par leur bord adhérent.

Des lamelles.

Il n'en est pas de même des lamelles, qu'on voit passer d'une lame à une autre lame, et même d'un segment à un autre segment. Si on écarte, en effet, les segments du cervelet, on voit les sillons de séparation obliquement parcourus par un très-grand nombre de lamelles, qui vont d'un segment à un autre.

Disposition des segments, lames et lamelles sur la ligne médiane :

La disposition des segments, lames et lamelles sur la ligne médiane mérite d'être mentionnée. Ces segments, lames et lamelles ne sont point interrompus au niveau du vermis supérieur, seulement on observe en ce lieu une légère inflexion, telle que la partie moyenne des segments postérieurs est comme attirée en avant, et décrit une courbe à concavité postérieure. On observe en outre sur cette ligne médiane quelques légères modifications : il semble qu'il y ait échange de lames et de lamelles entre les divers segments, et que les unes s'amincissent et se terminent dans les points où les autres semblent naître.

1° Au niveau du vermis supérieur ;

2° Au niveau du vermis inférieur ;

Au niveau du vermis inférieur, la continuité est établie entre les deux lobes du cervelet par les embranchements latéraux de ce vermis. Mais en avant, au niveau du bulbe rachidien, les deux hémisphères du cervelet sont parfaitement distincts l'un de l'autre. D'après cela, on peut apprécier ce qu'il y a de vrai et ce qu'il y a d'inexact dans la comparaison que Haller a établie entre le vermis supérieur et le corps calleux.

3° Au niveau du vermis postérieur.

En arrière, au niveau de l'échancrure, la continuité est établie à l'aide des petits anneaux transverses dont nous avons parlé, et qui constituent le *vermis postérieur*.

Les trois vermis, par leur réunion, constituent le lobe médian du cervelet.

C'est la réunion du vermis inférieur, du vermis supérieur et du vermis postérieur qui constitue le *lobe médian du cervelet*, que Gall et Spurzheim nomment *partie primitive* ou *fondamentale* du cervelet, parce qu'en effet cette partie se voit chez tous les animaux, et que chez un grand nombre (oiseaux, reptiles, poissons), les lobes latéraux manquant

complètement, elle constitue elle seule la totalité du cervelet. Il est bon d'ajouter que, de tous les mammifères, l'homme est celui dont les lobes latéraux sont les plus développés, et le lobe médian le moins développé.

Lobe médian à l'état de vestige, lobes latéraux très-développés, tels sont les caractères du cervelet de l'homme; lobe médian très-développé, lobes latéraux à l'état de vestige, tel est le caractère du cervelet des autres animaux.

On pourrait, à la rigueur, distinguer par des noms particuliers tous les segments du cervelet, dont le nombre est de dix à douze. Nous devons mentionner en particulier : 1° le *segment* ou *lobule de la circonférence*, qui est le plus considérable; 2° les *lobules du bulbe rachidien* (*lobuli medullæ oblongatæ, amygdalæ, lobuli tonsillares*), lobules situés derrière le bulbe rachidien, sur la partie latérale duquel ils se mouleut par leur côté interne, qui est concave, convexes à leur côté externe et postérieur, qui s'enfoncent un peu dans le trou occipital. Une dépression notable, en forme d'étranglement, indique les parties engagées dans le trou occipital. Ces lobules du bulbe rachidien, dont la disposition a frappé tous les anatomistes, sont les plus internes de chaque hémisphère cérébelleux. Ils sont séparés l'un de l'autre par le vermis inférieur, et se terminent en avant et en dedans par une extrémité mamelonnée, qui remplit en partie le quatrième ventricule. C'est autour du segment formé par le lobule du bulbe que les autres segments inférieurs du cervelet décrivent des courbes concentriques. Nous signalerons en outre : 3° le *lobule du nerf pneumo-gastrique*, espèce de touffe proéminente (*flocculi seu lobuli nervi vagi*), située derrière le nerf pneumo-gastrique, en dehors en arrière des nerfs facial et auditif. Ce lobule est comme implanté sur le bord inférieur du pédoncule cérébelleux moyen, au-devant du lobule du bulbe.

Caractères différentiels du cervelet de l'homme et du cervelet des animaux.

Segments qui méritent une mention spéciale.

1° Lobule de la circonférence;

2° Lobule du bulbe rachidien;

3° Lobule du nerf pneumo-gastrique.

## CONFORMATION INTÉRIEURE DU CERVELET.

La conformation intérieure du cervelet comprend : 1° le quatrième ventricule ; 2° la substance même du cervelet.

Du quatrième ventricule.

*Préparation.* Sur un premier sujet : 1° diviser verticalement le lobe médian du cervelet ; 2° sur un autre sujet, diviser verticalement la protubérance sur la ligne médiane ; 3° sur un troisième sujet, écarter le bulbe rachidien du cervelet. Par la première section, on met à découvert la paroi antérieure du quatrième ventricule ; par la seconde, on découvre la paroi postérieure. 4° Par l'écartement du bulbe et du cervelet, on arrive dans le ventricule par son extrémité inférieure, et la vue plonge dans toute sa profondeur. Il importe d'étudier le quatrième ventricule sous tous ses aspects.

Situation du  
quatrième ven-  
tricule.

Le *quatrième ventricule* est cette cavité rhomboïdale intermédiaire, d'une part, au bulbe rachidien et à l'isthme de l'encéphale, qui forment sa paroi antérieure, et, d'une autre part, au cervelet, qui constitue sa paroi postérieure. Les anciens l'appelaient avec Galien, *ventricule du cervelet*. Tiedemann le désigne sous le nom de *premier ventricule*, et se fonde sur la précocité de son développement, qui est antérieur à celui des autres ventricules, et sur son existence constante chez tous les mammifères.

Se forme.

Le quatrième ventricule, terminé en pointe inférieurement, s'élargit beaucoup à sa partie moyenne, et se rétrécit en haut, pour se continuer avec le troisième ventricule.

Nous considérerons, au quatrième ventricule, une paroi antérieure, une paroi postérieure, un plancher, deux orifices, l'un supérieur, l'autre inférieur, et deux angles latéraux. Sa direction est oblique en bas et en arrière.

Sa paroi anté-  
rieure ou infé-  
rieure.

*Paroi antérieure ou inférieure.* Elle est formée par la face postérieure du bulbe rachidien et par la portion de l'isthme de l'encéphale qui répond à la protubérance. Cette paroi, que nous avons décrite à l'occasion du bulbe rachidien et de l'isthme de l'encéphale, présente le sillon médian qui

forme la tige du calamus scriptorius, et les tractus blancs que l'on a comparés aux barbes d'une plume. Sa figure représente un rhombe ou losange tronqué supérieurement, dont les bords supérieurs sont formés par les pédoncules supérieurs du cervelet, et dont les bords inférieurs sont formés par les corps restiformes : la face postérieure des faisceaux innomés du bulbe forme cette paroi antérieure que tapisse une membrane dense facile à séparer par la dissection. Une couche mince de substance grise diversement nuancée sépare cette membrane des faisceaux innomés.

Sa figure est rhomboidale.

La paroi postérieure ou supérieure représente une espèce de voûte que constituent : 1° en haut, les pédoncules supérieurs du cervelet (*processus cerebelli ad testes*) et la valvule de Vieussens déjà décrite ; 2° en bas, le cervelet, qui présente dans cette région trois éminences mamelonées : une moyenne et deux latérales, qui remplissent en quelque sorte toute la capacité du quatrième ventricule. L'éminence moyenne est le segment le plus antérieur du vermis inférieur, qui s'élève jusqu'à la valvule de Vieussens à laquelle il est contigu. Les deux éminences latérales sont formées par les segments les plus internes des lobules du bulbe rachidien, segments appelés, par quelques anatomistes, *lobules tonsillaires*. Les deux éminences latérales ne baignent pas, comme la médiane, dans le liquide ventriculaire, elles en sont séparées par la lamelle fibreuse du quatrième ventricule.

Paroi postérieure ou supérieure du quatrième ventricule.

Des trois éminences mamelonées.

L'éminence mamelonée moyenne (*luette*, Malacarne ; *éminence mamillaire du vermis inférieur*, Vic-d'Azyr), que Chaussier a cru devoir, mais à tort, séparer du vermis inférieur, et qu'il a désignée sous le nom de *tubercule lamineux du quatrième ventricule*, ressemble à une soupape mobile. Elle tient au cervelet par deux pédicules blancs qui se portent en dehors et en arrière, sur les branches latérales de l'éminence cruciale que représente le vermis inférieur. Elle offre en outre deux replis larges et minces assez analogues par l'épaisseur au septum lucidum, et qui me paraissent formés par un repli de la membrane interne doublé d'une lamelle

Éminence mamelonée médiane.

Ses deux racines.



médullaire très-mince : *replis semi-lunaires*, qui, nés des parties latérales de ce mamelon, vont se continuer avec la racine du lobule du nerf pneumo-gastrique (1).

Valvules de  
Tarin.

Ces replis, qui ne sont autre chose que les *valvules de Tarin* (2), sont extrêmement minces, demi-transparents, adhérents à la paroi postérieure du quatrième ventricule par leur bord convexe, libres par leurs deux faces et par leur bord concave. Les deux replis semi-lunaires et l'éminence mamelonnée médiane représentent très-bien le voile du palais dont l'éminence mamelonnée figurerait la luette. Ces replis ne méritent d'ailleurs nullement le nom de valvules, ainsi que le fait remarquer Vicq-d'Azyr, qui les appelle tout simplement *lames semi-lunaires de l'éminence mamelonnée du vermis inferior*.

*Plancher et orifice inférieur du quatrième ventricule.*

Plancher du  
quatrième ven-  
tricule.

1° *Plancher du quatrième ventricule*. Si on écarte avec précaution le bulbe rachidien du cervelet, on met en évidence une lamelle fibreuse, étendue de l'un à l'autre, et qui sert, en quelque sorte, de plancher au quatrième ventricule. Cette lamelle, qui se continue avec le névrilème du bulbe, présente trois parties bien distinctes : 1° une médiane, en forme de languette triangulaire, qui se porte horizontalement en arrière, et s'applique contre le prolongement antérieur du vermis auquel elle adhère; 2° deux latérales triangulaires, qui forment les côtés de l'orifice du quatrième ventricule, et qui ont été décrites, à tort, sous le nom de valvules de Tarin.

(1) L'éminence mamelonnée médiane du vermis et les deux replis connus sous le nom de valvules de Tarin, représentent assez bien le bord libre du voile du palais, d'où probablement le nom de luette, donné par Malacarne à cette éminence médiane, et le nom d'*amygdales*, *lobules tonsillaires*, donnés aux lobules du bulbe qui proéminent de chaque côté dans le quatrième ventricule.

(2) La description que donne Tarin est si peu explicite, que les anatomistes ne partagent pas tous la même opinion au sujet de ces valvules, et que j'avais pu croire moi-même que Tarin avait décrit sous le nom de *valvulæ semi-circulares, inferiores et posteriores quarti ventriculi*, les deux languettes névrilémiques qui bordent de chaque côté l'orifice du quatrième ventricule.

Indépendamment de cette lamelle fibreuse, le plancher du quatrième ventricule présente une autre lamelle également fibreuse située derrière les filets d'origine du nerf pneumo-gastrique, auxquels elle adhère, et que nous appellerons pour cette raison, *lamelle du nerf pneumo-gastrique*. Cette lamelle ferme, sur les côtes du bulbe, le quatrième ventricule, qui est largement ouvert lorsqu'elle a été enlevée. Elle s'étend du corps testiforme au lobule du nerf pneumo-gastrique, et se prolonge en haut sur le nerf auditif.

Lamelle fibreuse du nerf pneumo-gastrique.

2° *Orifice inférieur du quatrième ventricule*. Si on écarte le bulbe rachidien du cervelet, on aperçoit sur la ligne médiane, entre les artères cérébelleuses inférieures, une ouverture losangique, limitée : 1° en avant, par le bec du calamus ; 2° en arrière, par le prolongement antérieur du vermis inférieur que tapisse la languette médiane de la lamelle fibreuse ; sur les côtés et en avant, par les bords comme déchirés des languettes latérales ; 3° latéralement et en arrière, par le côté interne des lobules du bulbe rachidien.

Orifice inférieur du quatrième ventricule.

Cette ouverture, signalée par M. Magendie comme établissant une communication entre le liquide ventriculaire et le liquide sous-arachnoidien, est-elle normale, est-elle accidentelle, et seulement le résultat de la manière dont on procède à sa démonstration ? Voici les raisons pour et contre.

Les raisons qui semblent militer contre l'existence d'une ouverture en ce lieu, sont : 1° la disposition du pourtour de cette ouverture, qui ne présente aucun des caractères des ouvertures naturelles, lesquelles sont lisses et arrondies. Ici, les bords sont lacérés, presque toujours il reste des débris de membrane au bec du calamus. Si l'on détache l'espèce de languette triangulaire qui est accolée au vermis inférieur, on voit que cette languette n'est autre chose qu'un lambeau détaché de cette membrane, dont les dimensions sont exactement en rapport avec l'ouverture qu'elle obture complètement. On peut rendre la chose plus évidente encore, en examinant la membrane fibreuse d'avant en arrière, après avoir divisé la protubérance et le bulbe rachidien.

Raisons qui semblent militer contre son existence.

2° J'ai trouvé la lamelle fibreuse qui forme le plancher du quatrième ventricule indivise chez le chien et chez le mouton ; je l'ai rencontrée cinq ou six fois indivise chez l'homme : que si l'on objecte qu'il pouvait y avoir, dans ce cas, oblitération accidentelle, je répondrai qu'il n'existait aucune trace de travail morbide, soit dans l'axe céphalo-rachidien, soit dans sa membrane.

3° Dans plusieurs cas d'hydrocéphale chronique, il existait, dans les ventricules plusieurs livres de liquide. Le tissu cellulaire sous-arachnoïdien de la moelle ne contenait que la quantité normale ;

4° Dans le cerveau de plusieurs enfants morts avec tous les symptômes d'hydrocéphale ventriculaire aiguë, j'ai trouvé les ventricules latéraux très-vastes, mais vides. Je me suis demandé si, dans ce cas, la membrane rompue n'aurait pas donné passage au liquide, tandis que, dans les cas ordinaires, elle résisteraient à son écoulement.

Tels étaient les arguments qui me paraissaient militer en faveur de la non-existence de l'ouverture du plancher du quatrième ventricule. Mais si l'on considère :

1° Que dans l'immense majorité des cas, quelque précaution que l'on prenne pour l'extraction du cerveau, et chez le fœtus et chez l'adulte, on rencontre toujours cette ouverture ;

2° Que dans l'apoplexie ventriculaire, on rencontre toujours de la sérosité sanguinolente dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien de la moelle ;

3° Que si on injecte un liquide coloré dans les ventricules cérébraux, il pénètre constamment dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien de la moelle, et réciproquement ; on sera conduit à admettre qu'il existe une communication constante entre la sérosité ventriculaire et la sérosité qui occupe le tissu cellulaire sous-arachnoïdien de la moelle ; que c'est l'orifice que je viens d'indiquer qui est le moyen de communication ; que l'occlusion de cet orifice est l'exception et non la règle.

Raisons qui militent en faveur de l'existence d'une ouverture de communication entre le quatrième ventricule et le tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

Pour terminer la description du quatrième ventricule, il ne reste à parler de son angle supérieur et de ses angles latéraux, et enfin, d'un organe vasculaire particulier, tout à fait semblable au plexus choroïdien des ventricules latéraux et que pour cette raison, on peut appeler *plexus choroïdien du quatrième ventricule*.

A l'angle supérieur de la cavité rhomboïdale qu'il représente, le quatrième ventricule se continue avec le troisième ventricule ou ventricule moyen, à l'aide d'un aqueduc appelé *aqueduc de Sylvius*, bien qu'il se trouve décrit dans Galien, aqueduc qui est creusé sous les tubercles quadrijumeaux et sous la valvule de Vieussens.

Angle supérieur du quatrième ventricule.

Les angles latéraux du quatrième ventricule sont très-prolongés et atteignent jusqu'à l'extrémité interne du *corps rhomboïdal* du cervelet, corps rhomboïdal que nous décrivons à l'occasion de sa structure.

Ses angles latéraux.

#### *Plexus choroïdiens du quatrième ventricule.*

Au nombre de deux, les *plexus choroïdiens du quatrième ventricule* commencent à côté l'un de l'autre, par une extrémité très-ténue, sur la face antérieure de la languette médiane de l'orifice inférieur du quatrième ventricule, languette médiane que nous avons dit rester attachée au vermis inférieur; ils se portent, en divergeant, en haut et s'infléchissent en dehors; ensuite ils contournent les côtés de l'éminence médiane du quatrième ventricule, se portent horizontalement en dehors, derrière les corps restiformes, puis derrière la lamelle fibreuse du nerf pneumo-gastrique, et s'élargissent considérablement dans ce point, pour se terminer sur le lobule du nerf pneumo-gastrique.

Situation, direction et trajet du plexus choroïdien du quatrième ventricule.

#### *Membrane interne du quatrième ventricule.*

L'espace lisse et poli que présente la surface du quatrième ventricule est dû à la présence d'une membrane d'apparence séreuse, laquelle fait suite à la membrane qui tapisse les autres ventricules. Cette membrane, qui durcit notablement par

l'immersion prolongée dans l'alcool, est beaucoup plus résistante au niveau de la face postérieure du bulbe que dans tout autre point. J'examinerai sa nature à l'occasion de celle de la membrane qui tapisse les ventricules du cerveau.

### *Structure du cervelet.*

#### Étude du cervelet par des coupes.

Des deux substances du cervelet.

Si on entame le cervelet, on voit qu'il est composé de deux substances : l'une, superficielle, *corticale*, qui est *grise* ; l'autre, centrale, *médullaire*, qui est *blanche* : la substance grise est molle et s'enlève presque toujours en partie avec les membranes pour peu que le cervelet soit altéré par la putréfaction ou seulement par la macération. La substance blanche présente une assez grande densité pour résister à une assez forte pression.

Liseré jaunâtre intermédiaire à la substance grise et à la substance blanche.

Entre la substance grise et la substance blanche, se voit, dans les coupes, une espèce de *liseré jaunâtre* : ce liseré appartient à une lame de même couleur, bien plus résistante que la substance grise, et très-adhérente à la substance blanche. La macération, en détruisant la substance grise, met à nu cette lame jaune. Il y a donc, dans le cervelet, trois substances, la *grise*, la *jaune* et la *blanche*. Je compare la lame jaune du cervelet à la membrane jaune plissée des olives (1).

Proportion de la substance blanche et de la substance grise.

Une question se présente ici : quelle est la proportion qui existe entre la substance grise et la substance blanche ? Pour peu qu'on examine avec attention une coupe du cervelet, on voit que la substance grise prédomine : on peut, d'ailleurs, le démontrer d'une manière rigoureuse, en soumettant le cer-

(1) Rolando, *Osservazioni sul cervelletto*, p. 187, 1823, me paraît avoir établi le premier le fait de l'existence de trois substances, la *medollare*, la *cinereo-rossigna* et la *cinerea esterna corticale*.

Suivant M. Baillarger, la substance grise du cervelet de même que celle du cerveau, se composerait de six couches stratifiées, alternativement opaques et transparentes, de la superficie vers les parties profondes.

let à la macération pendant quelques jours. La substance grise, plus altérable, s'élève à la manière d'une pulpe, et le noyau restant de substance blanche représente à peine le tiers du cervelet en poids et en volume.

On peut dire, avec vérité, que c'est la substance grise qui domine dans le cervelet, et que c'est la substance blanche qui domine dans le cerveau.

Cela posé, étudions : 1° les coupes verticales ; 2° les coupes horizontales du cervelet.

#### *Coupes verticales.*

Les coupes verticales antéro-postérieures donnent une figure très-élégante, connue sous le nom pittoresque d'*arbre de vie*, dénomination déduite, soit de l'importance qu'on a donnée à cette structure du cervelet, soit de sa ressemblance avec le feuillage du thuya ou arbre de vie. Pratiquée sur la ligne médiane, cette coupe donne l'*arbre de vie du lobe médian* ; sur les côtés, l'*arbre de vie des lobes latéraux*.

Coupes verticales antéro-postérieures.

Arbre de vie du lobe médian.

A. L'*arbre de vie du lobe médian* est formé par un noyau central de substance blanche, de forme triangulaire, duquel partent deux branches principales, l'une inférieure, qui fournit au vermis inférieur et au vermis postérieur, c'est-à-dire, à toute la partie antérieure et postérieure du lobe médian ; l'autre, supérieure, qui fournit à tout le vermis supérieur. Ces deux branches se subdivisent en six rameaux variables, pour la direction, la longueur et l'épaisseur, lesquels se subdivisent en rameaux secondaires, et ceux-ci en ramifications. Un petit renflement de substance blanche s'observe toujours dans le lieu des divisions.

Une lame jaunâtre très-mince, et plus en dehors, une couche de substance grise, épaisse d'une ligne (2 à 3 millim.), revêt chacune de ces ramifications, de ces rameaux et de ces branches, pour constituer les lamelles, les lames et les segments du lobe médian.

Cette même coupe permet de constater 1° l'existence du lobe

Forme rotacée du lobe médian.

médian du cervelet : 2° la continuité du vermis supérieur, du vermis postérieur et du vermis inférieur ; 3° la forme générale du lobule médian, qui est rotacé ou en roue (l'éminence mamelonée du vermis inférieur, éminence qui est tout à fait antérieure, et qui arrive au contact avec la valvule de Vieussens) ; 4° le nombre et l'arrangement des segments, lames et lamelles du cervelet ; 5° enfin la disposition de la valvule de Vieussens, qui n'est autre chose que la ramification la plus supérieure du noyau central, et qui peut être considérée comme une demi-lamelle du cervelet.

Arbre de vie  
des lobes laté-  
raux.

B. *Arbre de vie des lobes latéraux.* Une coupe verticale, dirigée des pédoncules moyens du cervelet vers sa circonférence, donne l'arbre de vie des lobes latéraux.

Noyau blanc  
central.

1° On voit au centre de chaque lobe un noyau blanc central, duquel partent quinze ou seize prolongements principaux ou branches, qui deviennent eux-mêmes les noyaux d'autant de segments. Ces branches se divisent en rameaux secondaires, et ceux-ci en ramifications. Une lame jaunâtre revêt ces divisions successives. Une couche grise, épaisse d'une ligne (2 à 3 millimètres), se moule exactement sur elles.

Inégalité des  
segments.

2° Il n'est pas moins facile de constater que les segments du cervelet sont très-inégaux par leur volume, par leur direction, et par leur mode de division ; 3° que les segments supérieurs sont les plus petits, les segments de la circonférence les plus volumineux (1), que les segments inférieurs tiennent le milieu ; 4° qu'il n'existe aucun vide entre les segments ; que les lames et même les lamelles remplissent les intervalles de ces segments ; 5° que ces segments sont recourbés sur eux-mêmes d'arrière en avant, pour constituer une espèce de roue ou de cercle horizontal, dont le champ

Disposition ro-  
tacée des lobes  
latéraux dans le  
sens horizontal.

(1) Le segment de la circonférence, qui est le plus volumineux, se divise immédiatement en deux segments plus petits : la coupe que je décris montre que c'est à tort qu'on a admis sur la grande circonférence du cervelet un sillon horizontal, qui irait de l'un à l'autre pédoncule cérébelleux moyen.

est perpendiculaire au champ du lobule médian, que nous avons vu représenter une espèce de roue verticale.

Au centre du noyau blanc de chaque moitié du cervelet, à une moindre distance du plan supérieur que du plan inférieur se voit le *corps rhomboïdal de Fieussens*, *corps dentelé* ou *festonné* de Vicq-d'Azyr, *corps ciliaire* (1), dont la forme est ovoïde, dont l'enveloppe membraneuse jaunâtre, dense et plissée en zigzag, représente trait pour trait les olives, et que j'ai, par cette raison, coutume de décrire sous le titre d'*olive* ou *corps olivaire du cervelet*. Gall et Spurzheim l'ont considéré comme un ganglion de renforcement : de là le nom de *ganglion du cervelet* sous lequel ils l'ont décrit.

Corps rhom-  
boïdal ou ci-  
liaire.

Son analogie  
avec le corps oli-  
vaire du bulbe.

Son plus petit diamètre, qui est vertical, est égal au tiers du plus grand diamètre, qui est horizontal. Dans un cas où ce dernier diamètre avait 15 lignes (32 millim.), le premier avait 5 lignes (10 millim.). Au reste, le volume de l'olive cérébelleuse varie chez les divers sujets, et se trouve toujours en raison directe du volume du lobe latéral du cervelet : c'est pour cela qu'elle est beaucoup moins développée chez les animaux que chez l'homme.

Son diamètre.

*Des pédoncules du cervelet.* Du noyau central de chaque lobe latéral, partent, ou, si l'on veut, au noyau central aboutissent, les *pédoncules du cervelet*, qui sont au nombre de six, trois de chaque côté, et divisés en *supérieur*, *moyen*, et *inférieur*.

Les *pédoncules supérieurs du cervelet* sont généralement connus sous le nom de *processus cerebelli ad testes*. Ils se voient au-devant du vermis supérieur, et semblent se porter des parties latérales du lobule médian aux tubercules qua-

Pédoncules  
supérieurs du  
cervelet.

(1) Pour diviser le corps rhomboïdal, il faut que la coupe longe les pédoncules inférieurs du cervelet. Je conseille, pour se faire une bonne idée de l'analogie qui existe entre l'olive du cervelet et l'olive du bulbe, de diviser par la même coupe et le corps rhomboïdal et le corps olivaire du bulbe, chez le même sujet..



drijumeaux. Nous verrons que ce n'est là qu'une simple apparence.

Péduncules  
inférieurs.

Les *pédoneules inférieurs* (*processus cerebelli ad medullam*) ne sont autre chose que les corps restiformes, et établissent une communication intime entre le cervelet et la moelle.

Péduncules  
moyens.

Enfin, les *péduncules moyens*, *péduncules cérébelleux*, *cuisse de la moelle allongée*, antérieurs aux deux précédents, occupent la partie antérieure de la circonférence du cervelet, et se continuent sans ligne de démarcation avec la protubérance.

#### *Coupes horizontales.*

Étude du cer-  
velet par des  
coupes horizon-  
tales.

Les *coupes horizontales du cervelet*, étudiées avec tant de soin, et parfaitement figurées par Vicq-d'Azyr, démontrent que les dimensions du noyau médullaire central dans le sens horizontal, sont de beaucoup supérieures à celles de ce même noyau médullaire dans le sens vertical (1).

Disposition  
tantôt parallèle,  
tantôt oblique  
des lamelles.

Ces coupes horizontales, qui doivent être faites parallèlement à la face supérieure du cervelet, permettent de voir la disposition respective des lames, tantôt parallèles, tantôt obliques les unes par rapport aux autres, dont les unes parcourent toute la circonférence de l'organe, dont les autres se terminent par une extrémité effilée, pour renaître bientôt en passant de l'un à l'autre segment.

Continuité du  
lobe droit et du  
lobe gauche éta-  
blie par le lobe  
médian.

Enfin, ces coupes horizontales permettent de voir la continuité du lobe cérébelleux droit avec le lobe cérébelleux gauche, par l'entremise du lobe médian. Dans le lobe médian, les lamelles présentent plus d'irrégularité que dans les lobes latéraux; elles se coupent sous divers angles, se reconstituent en quelque sorte sous de nouvelles combinaisons, de telle sorte que plusieurs anatomistes ont admis un véritable entre-croisement dans cette partie médiane du cervelet.

(1) Il y a, pour chaque lobe du cervelet, un *centre médullaire*, analogue au centre médullaire des hémisphères cérébraux, c'est-à-dire, un lieu où la coupe horizontale offre des dimensions plus considérables qu'en tout autre point.

Le lobe médian présente aussi son centre médullaire, qui unit les centres médullaires latéraux; en sorte que, dans une coupe qui réussit bien, on peut obtenir une espèce de centre ovale cérébelleux, analogue au centre ovale de Vieussens.

*Étude du cervelet par le jet d'eau et par le durcissement.*

A. *Étude par le jet d'eau.* Un filet d'eau projeté sur les coupes verticales du cervelet, décompose le noyau blanc central de chaque lobe latéral en une multitude de feuillets d'une extrême ténuité, lesquels vont constituer les différentes lames ou lamelles du cervelet. Toutes les lames ou lamelles du cervelet aboutissent au noyau central du lobe correspondant. Chaque lamelle représente une sorte d'éventail, dont le bord adhérent, très-étroit et concave, appuie sur le noyau central avec lequel il se continue manifestement, et dont le bord convexe répond à la surface du cervelet. C'est une chose belle et curieuse à voir, que toutes ces lamelles, les unes ascendantes, qui vont constituer les segments, lames et lamelles du plan supérieur du cervelet; les autres descendantes, pour constituer les segments, lames et lamelles du plan inférieur; les intermédiaires horizontales et obliques pour constituer les mêmes parties de la circonférence du cervelet. Au niveau de chaque embranchement, il semble qu'il y ait un renflement qui résulte, non d'une augmentation réelle de substance blanche, mais d'un écartement des lamelles.

La structure du cervelet, considérée d'une manière générale, est donc lamelleuse. Du noyau central blanc, partent d'innombrables lamelles, lesquelles juxtaposées, sans se confondre jamais, forment des groupes qui se divisent en groupes secondaires, tertiaires, comme les rameaux de l'arbre de vie: en sorte que la dernière lamelle contient au moins deux feuillets. La disposition lamelleuse est-elle le dernier terme de l'analyse anatomique? Chaque lamelle présente des stries radiées: or, ces stries radiées attestent-elles une disposition linéaire ou fibreuse du cervelet?.... L'examen microscopique

Décomposition du noyau blanc du cervelet en une multitude de lamelles.

Disposition en éventail de chaque feuillet.

Arrangement de ces feuillets.

La disposition lamelleuse est-elle le dernier terme de l'analyse anatomique du cervelet?

démontre dans ces lamelles la fibre nerveuse primitive. Nous en présenterons plus bas une étude succincte et générale.

Dédoublement  
de l'olive céré-  
belleuse par le  
jet d'eau.

Dans le noyau central, les lamelles, plus fortement pressées les unes contre les autres, se dissocient plus difficilement sous l'action du jet d'eau, que les lamelles plus excentriques ; le corps rhomboïdal, qu'on peut appeler *olive cérébelleuse*, résiste beaucoup plus que toutes les autres parties du cervelet. Le jet d'eau finit cependant par l'entamer à son extrémité interne qui semble naturellement ouverte, et par la diviser en deux moitiés, l'une supérieure et l'autre inférieure. On voit alors que l'aspect dentelé de la coupe de cette olive résulte du plissement de la lamelle jaunâtre et dense qui en forme l'écorce ; que la substance blanche pénètre dans l'intérieur de l'olive, par son côté interne, en même temps qu'un grand nombre de vaisseaux ; que cette substance blanche forme des lamelles qui vont se terminer à tous les points de la lamelle jaunâtre : en sorte que l'olive cérébelleuse représente un petit cervelet.

Étude du cer-  
velet durci.

B. *Étude du cervelet durci.* L'étude du cervelet durci par l'alcool ou par la coction dans l'huile, dans l'eau salée, ou par la macération dans l'eau chargée d'hydrochlorate de soude et de deuto-chlorure de mercure, à la manière de Rolando, confirme tous les résultats obtenus par le jet d'eau.

Rapports du  
noyau central  
de chaque lobe  
avec les pé-  
doncules céré-  
braux.

Ces dernières préparations permettent en outre d'étudier, mieux qu'on ne peut le faire par le jet d'eau, les rapports du noyau central de chaque lobe avec les pédoncules cérébraux : on voit de la manière la plus manifeste ces pédoncules émaner du noyau central ou y aboutir. Il est d'ailleurs bien difficile de déterminer la part qu'ils prennent à la formation de ce noyau central. Tout ce que nous savons, c'est que, du moment qu'ils émergent du noyau central, ils présentent une disposition fasciculée, et que toutes les lamelles et lames cérébelleuses semblent aboutir aux faisceaux du pédoncule moyen.

Idée générale du cervelet.

Il résulte de ce qui précède : 1° que le cervelet est constitué

par deux lobes latéraux et un lobe médian ; 2° que les lobes sont formés par un nombre considérable de segments qui se subdivisent en segments plus petits, en lames et en lamelles ; 3° que chaque lobe est constitué par un noyau central sur lequel s'appuient tous les segments, et qui est en outre l'abornissant ou le point de départ des pédoncules ; 4° que les pédoncules présentent une disposition linéaire ou fasciculée ; que le noyau central offre la même structure, mais d'une manière moins évidente ; 5° que la substance blanche des segments du cervelet est formée par des lamelles appliquées les unes contre les autres sans qu'il existe entre elles une véritable continuité ; 6° que chaque lamelle a la forme d'un éventail, et que les feuillettes qui constituent le noyau central de chaque segment se séparent pour aller former les segments secondaires, les lames et lamelles ; 7° que la moindre lamelle du cervelet est constituée par deux feuillettes de substance blanche revêtus par une couche jaunâtre très-mince, recouverte elle-même d'une couche assez épaisse de substance grise ; 8° que le corps rhomboïdal ou olive du cervelet est formé par des fibres ou lames de substance blanche, lesquelles s'irradient pour venir se terminer aux divers points de la surface interne de la membrane jaune et dense qui en constitue l'écorce.

*Idee générale des fibres, segments, lames et lamelles du cervelet.*

*Théorie de Gall.* Gall a donné du cervelet une théorie fort ingénieuse, qui est assez généralement admise aujourd'hui, bien qu'elle offre un grand nombre de points vulnérables.

*Théorie de Gall.*

La direction opposée des pédoncules du cervelet lui a suggéré l'idée des *faisceaux divergents* et des *faisceaux convergents*, auxquels il a associé sa théorie sur les ganglions, qu'il considère comme des moyens de renforcement, c'est-à-dire, comme des points d'origine de nouveaux faisceaux.

D'après cet auteur, les pédoncules inférieurs du cervelet ou corps restiformes, qu'il appelle *faisceaux primitifs du cervelet*, seraient les racines, les faisceaux d'origine du cervelet. A peine ont-ils pénétré dans l'organe à une profondeur de quelques lignes, qu'ils rencontrent le corps rhomboïdal ou olive cérébelleuse, que Gall considère comme un véritable

*Faisceaux primitifs.*

Ganglion  
cervelet.

du *ganglion*, un *appareil de naissance et de renforcement d'une grande partie de la masse nerveuse du cervelet*. Suivant lui, à chaque dent de l'olive cérébelleuse répondrait une branche nerveuse principale. C'est de ce ganglion que partiraient tous les prolongements nerveux, lesquels, recouverts par la substance grise, forment le lobe médian et les lobes latéraux.

Faisceaux  
rentrants ou  
convergeants.

Indépendamment des faisceaux précédents ou *faisceaux divergents*, qui constitueraient, d'après Gall, les appareils de formation en faisceaux primitifs, il existe des faisceaux nerveux *rentrants* ou *convergeants*, qui constitueraient les *appareils de réunion*, les *commissures* du cervelet : ces faisceaux convergents n'auraient aucune connexion immédiate, ni avec les faisceaux primitifs, ni avec le corps rhomboïdal ; ils émaneraient tous de la substance grise de la surface du cervelet, et se porteraient dans diverses directions entre les filets divergents pour aller constituer les pédoncules cérébelleux moyens et la protubérance que Gall considère comme la *commissure du cervelet*.

La théorie de  
Gall est hypo-  
thétique.

Quant aux pédoncules supérieurs du cervelet, Gall les regarde comme les faisceaux de communication du lobe médian du cervelet avec les tubercules quadrijumeaux. La valvule de Vieussens serait la commissure de ces pédoncules.

Nous ne pouvons considérer la théorie de Gall sur le cervelet que comme une hypothèse ingénieuse. Pourquoi les pédoncules inférieurs sont-ils les racines, les faisceaux primitifs du cervelet plutôt que les pédoncules supérieurs ? Qui a vu ces faisceaux primitifs se renforcer dans l'olive cérébelleuse ? Pourquoi considérer l'olive cérébelleuse comme un ganglion ? Pourquoi cette distinction de faisceaux en divergents et en convergents (1) ? Pourquoi cette doctrine sur les appareils de

(1) « Ces fibres rentrantes, » dit Tiedemann (traduct. française par Jourdan, page 169), « sont des êtres chimériques ; car la protubérance annulaire et les « fibres médullaires qui la constituent, existent déjà dans le fœtus âgé de quatre « mois, c'est-à-dire, à une époque où l'on ne trouve ni branches, ni rameaux,

renforcement dans lesquels s'engendreraient de nouvelles fibres nerveuses ? Pourquoi ce langage figuré, métaphorique, lorsqu'il s'agit de questions purement anatomiques ?

*Théorie de Rolando.* Une autre théorie du cervelet a été donnée par Rolando, qui, rapprochant les résultats qu'il avait obtenus sur le cervelet durs par une forte solution saline, de ceux que lui avait fournis l'anatomie du cerveau du squal et de ceux puisés dans l'étude de l'évolution du cerveau du poulet, a considéré le cervelet de l'homme comme formé par une grande vessie dont les parois, froncées et plissées sur elles-mêmes, constitueraient les divers ordres de sillons qui divisent le cervelet en lobules, lames et lamelles (1).

Théorie de  
Rolando.

Les faits qui précèdent réfutent surabondamment cette hypothèse.

Ce qu'il y a de positif, c'est que le cervelet est formé de la réunion de deux lobes latéraux et d'un lobe médian ; les lobes eux-mêmes sont formés par un nombre considérable de segments, qui se divisent en segments plus petits, en lames et en lamelles. La structure du cervelet est lamelleuse, et les lamelles sont striées, chaque lamelle contient deux feuillet de substance blanche recouverts de substance grise. Le cervelet communique avec la moelle par les pédoneules inférieurs ou corps restiformes, que nous avons vus faire suite aux cordons postérieurs et aux cordons antéro-latéraux de la moelle ; il communique avec le cerveau par les pédoneules supérieurs,

Ce qu'il y a  
de positif dans  
la structure du  
cervelet.

« ni même encore de feuillet qui soient couverts de substance corticale : Gall « les fait donc naître de parties qui ne se montrent qu'après elles. » La réfutation de Tiedmann me paraît elle-même reposer sur une hypothèse ; car il n'est nullement prouvé que la formation de la substance grise soit postérieure à celle de la substance blanche ; et les recherches de M. Bnillarger (*Mém. de l'Acad. roy. de méd.* 1840), ont d'ailleurs prouvé que l'époque de l'apparition de la substance grise est beaucoup plus précoce que ne le dit le célèbre anatomiste allemand, qui fait déposer la substance grise à la surface de la substance blanche du cervelet, au commencement du neuvième mois seulement.

(1) *Osservazioni sul' cervelletto*, p. 187. Dans le squal, le cerveau est formé par une double lame grise et blanche, plissée un grand nombre de fois sur elle-même.

*processus cerebelli ad testes*, qui seraient mieux nommés *processus cerebelli ad cerebrum* : car nous avons vu que les pédoncules supérieurs, au lieu de s'arrêter aux tubercules quadrijumeaux, se portent au-dessous d'eux, et s'unissent aux faisceaux innomés. Nous verrons plus tard que ces pédoncules supérieurs traversent les couches optiques et les corps striés, pour se terminer dans les hémisphères. Les pédoncules moyens et les fibres transverses de la protubérance établissent une communication intime entre les deux lobes du cervelet (1).

#### Vaisseaux du cervelet.

##### Artères.

Nous avons vu que chaque artère vertébrale fournissait une branche cérébelleuse inférieure et postérieure, que la basilaire donnait naissance à la cérébelleuse inférieure et antérieure, et à la cérébelleuse supérieure. Ces artères cheminent flexueuses à la surface du cervelet, sans pénétrer dans les sillons des lamelles, et fournissent une grande quantité de rameaux.

##### Veines.

Les veines accompagnent les artères et vont se rendre dans le sinus droit, dans les sinus pétreux et les sinus latéraux. Les dernières ramifications de ces vaisseaux se perdent dans la pie-mère cérébelleuse, membrane remarquable par sa finesse, sa minceur et sa faible résistance.

#### Développement ou évolution du cervelet.

##### Époque et mode d'apparition du cervelet.

Le cervelet n'apparaît que quelque temps après la moelle épinière. Il consiste d'abord en deux lamelles, prolongements de la moelle, qui se rapprochent vers la ligne médiane : ce sont les pédoncules cérébelleux inférieurs, ou corps restiformes. Le cervelet de l'homme représente assez bien, à cette époque,

(1) L'effet croisé pour l'action du cervelet n'est pas encore parfaitement démontré : un certain nombre de faits, qui établissent que l'atrophie d'un des hémisphères du cerveau coïncide avec l'atrophie de l'hémisphère opposé du cervelet, sembleraient établir l'action directe du cervelet. La disposition lamelleuse du cervelet, ses deux substances, ont suggéré à Rolando l'idée de comparer cet organe à une pile de Volta, à un appareil électro-moteur.

le cervelet des poissons et des reptiles. Au quatrième mois, le cervelet forme une espèce de ceinture uniforme, de huit millimètres de large, autour des tubercules quadrijumeaux et du bulbe rachidien. La protubérance annulaire se montre déjà ; il y a un vestige du corps rhomboïdal ; la surface du cervelet est alors uniforme et complètement dépourvue de sillons. A cinq mois, quatre sillons transversaux apparaissent ; la section verticale du cervelet présente cinq branches, mais il n'y a pas encore de lames et de lamelles : point encore de distinction entre la partie moyenne et les parties latérales du cervelet. Au sixième mois, division du cervelet par l'échancrure postérieure ; sillons de divers ordres : corps rhomboïdal volumineux. Dans les trois derniers mois, les hémisphères acquièrent peu à peu la prédominance qu'ils auront, après la naissance, sur la partie moyenne.

Du cervelet au quatrième mois ;

Au cinquième mois ;

Au sixième mois ;

Dans les trois derniers mois.

De ce que la moelle précède le cervelet dans son développement, de ce que le cervelet paraît formé par le prolongement des faisceaux postérieurs de la moelle, s'ensuit-il que le cervelet soit une production, une efflorescence de la moelle ? Non, certes : tout ce que nous pouvons en conclure, c'est qu'il y a succession dans le développement.

Le cervelet n'est pas une efflorescence de la moelle.

Devons-nous admettre encore que le cervelet se produit par une sécrétion de la pie-mère ? J'ai déjà fait justice de cette singulière doctrine. Disons-nous que la substance grise est sécrétée la dernière, ainsi que Reil et Tiedemann l'ont avancé ? Je ne vois là qu'une assertion, mais nullement une démonstration. L'observation rigoureuse des faits établit que la substance corticale se forme en même temps que la substance médullaire : elle n'est pas plus produite qu'elle ne produit.

La substance blanche et la substance grise apparaissent simultanément.

#### *Du cervelet dans la série animale.*

1° Chez les *poissons*, le cervelet est, en général, petit ; mais, dans la raie et le squal, il est volumineux, divisé en circonvolutions, et se prolonge, en avant, au-dessus des lobes optiques (tubercules quadrijumeaux) ; en arrière, au-dessus du

Du cervelet chez les poissons ;



lobe de la huitième paire. Dans les silures, suivant la remarque de Weber, le cervelet est proportionnellement aussi volumineux que le cerveau de l'homme, il recouvre la moitié postérieure des lobes cérébraux; de même que, chez l'homme, le cerveau recouvre le cervelet. Chez tous les poissons, le cervelet est creusé d'une cavité considérable. Dans aucun de ces animaux, il ne présente de division en segments, en lames et en lamelles.

Chez les reptiles;

2° *Reptiles*. Point de cervelet chez les batraciens (grenouille, crapaud) et chez les ophidiens (serpents). La plupart des anatomistes l'admettent cependant, mais à l'état de vestige. Il est très-petit, et sous la forme d'une voûte, dans les chéloniens (tortue); il existe très-volumineux chez les sauriens (lézard, crocodile).

Chez les oiseaux;

3° *Oiseaux*. Chez les oiseaux, le cervelet, très-considérable, mais réduit au lobe médian représente un ellipsoïde, dont le grand diamètre serait vertical. Il est profondément et régulièrement parcouru par des sillons horizontaux, curvilignes, dont la moitié supérieure a sa concavité dirigée en bas, et la moitié inférieure sa concavité dirigée en haut. Tous aboutissent à un petit tubercule ou appendice qui répond à chaque extrémité du diamètre transverse. La coupe du cervelet de l'oiseau donne un arbre de vie composé de substance blanche recouverte de substance grise.

Chez les mammifères.

4° *Mammifères*. Dans les trois classes que je viens d'examiner, le cervelet est réduit au lobe moyen. Dans tous les mammifères, existent des *lobes latéraux*. D'abord petits, et en forme d'appendice, comme chez les rongeurs, dont le cervelet diffère peu de celui des oiseaux, ils s'accroissent progressivement à mesure qu'on s'élève jusqu'à l'homme, qui, sous le point de vue du développement du cervelet, de même que sous celui du développement du cerveau, occupe le degré le plus élevé de l'échelle animale. Chez tous les mammifères, le développement des lobes latéraux du cervelet est en raison directe du développement des olives cérébelleuses ou corps rhomboïdaux, que Vicq-d'Azyr refusait, à tort, aux mammifères.

Chez tous, le développement de la protubérance annulaire qui n'existe pas dans les trois premières classes, parce qu'il n'existe pas de lobes latéraux, est en rapport rigoureux avec le développement des lobes latéraux du cervelet.

#### *Usages du cervelet.*

Ces usages sont bien loin d'être parfaitement connus.

L'opinion de Gall, qui considérait le cervelet comme l'*organe de l'instinct de la propagation* ou de l'*amour physique*, opinion défendue de nos jours avec beaucoup de talent par M. Serres, est victorieusement réfutée par l'anatomie pathologique, par l'anatomie comparée et par la physiologie expérimentale.

Opinion de Gall.

D'après M. Flourens (1), « dans le cervelet, réside une propriété dont rien ne donnait encore l'idée en physiologie, et « qui consiste à *coordonner* les mouvements *voulus* par « certaines parties du cerveau, *excités* par d'autres..., le « cervelet est le siège exclusif du principe qui coordonne les « mouvements de locomotion. »

Le cervelet est-il l'organe de la coordination des mouvements ?

Je dois à la vérité de dire qu'aucun fait de physiologie expérimentale sur l'encéphale, n'est mieux démontré que celui de l'influence qu'exerce le cervelet sur la coordination des mouvements, et que l'*équilibre* de l'animal est détruit aussitôt que les lobes cérébelleux ont été attaqués à une certaine profondeur.

Les faits pathologiques établissent que dans les maladies du cervelet la paralysie ordinairement croisée, est assez souvent directe (2).

(1) Ouvrage cité, 2<sup>e</sup> édition, préface, page 12.

(2) Voyez pour plus de détails M. Longet (ouvrage cité). Voyez aussi l'excellent mémoire de M. Bonillaud, intitulé : *Recherches cliniques et expérimentales, tendant à prouver que le cervelet préside aux actes de l'équilibration, de la station et de la progression, et non à l'instinct de la propagation* (Arch. génér. de méd.).

Willis considérait le cervelet comme l'organe spécial de la musique et la

Les principaux usages du cervelet nous sont probablement inconnus.

Les fonctions du cervelet sont-elles limitées à l'équilibration, à la coordination des mouvements? Il est plus que probable que cet organe préside à d'autres actes très-importants de l'économie; mais ils nous sont complètement inconnus.

source de tous les mouvements involontaires; d'autres l'ont considéré comme la source de tous les mouvements volontaires; d'autres, comme le siège de la sensibilité; d'autres, comme le principe moteur qui porterait les animaux à marcher en avant; mais aucune de ces opinions n'est fondée sur des preuves suffisantes.

## DU CERVEAU PROPREMENT DIT.

Le *cerveau* proprement dit est cette portion de la masse encéphalique qui occupe toute la cavité du crâne, les fosses occipitales inférieures exceptées. Le cerveau est comme le couronnement de la tige rachidienne, qu'il surmonte (*cerebrum superius*) en même temps qu'il lui est antérieur (*cerebrum anterius*) : aussi a-t-il été considéré tour à tour comme l'origine ou comme l'épanouissement de la moelle. L'isthme de l'encéphale, et plus particulièrement les pédoncules cérébraux, les faisceaux innominés et les pédoncules cérébelleux supérieurs, le lient d'une manière intime au cervelet et à la moelle épinière. La tente cérébelleuse complète son encaissement et le sépare du cervelet, qui est situé en arrière et au-dessous de lui. Le crâne, la dure-mère, l'arachnoïde et la pie-mère lui forment une quadruple enveloppe (1).

Situation.

Volume et poids du cerveau.

Le *volume* considérable du cerveau est, sans contredit, un des traits les plus caractéristiques de l'organisation de l'homme. Plusieurs animaux ont la masse encéphalique pro-

Volume.

(1) Le cerveau est certainement, de toutes les parties du centre céphalo-rachidien, celle qui a été soumise aux recherches les plus laborieuses de la part des anatomistes et des physiologistes, et, cependant, ne pourrait-on pas dire encore de nos jours ce que Fantoni disait de son temps : *Cerebrum, pars hominis est cujus obscura adhuc structura, obscurioris morbi, obscurissimæ functiones, perpetui philosophorum et medicorum torquebant ingenium* (\*).

(\*) Fantoni, *Oss. Anat.*, page 403.

portionnellement aussi volumineuse, et même plus volumineuse (le scrin, le sapajou, le dauphin); mais pour ce qui a trait au cerveau proprement dit, aux hémisphères cérébraux, les animaux les plus favorisés, sous ce rapport, le cèdent de beaucoup à l'espèce humaine.

Poids.

Chez l'adulte, le poids du cerveau proprement dit, c'est-à-dire, du cerveau séparé du cervelet et de la protubérance cérébrale, par une section faite aux pédoncules, varie depuis mille jusqu'à quinze cents grammes (deux à trois livres) (1).

Je regarde comme impossible à établir une échelle de proportion entre le volume et le poids du cerveau, et le volume et le poids du corps. Ne voit-on pas, en effet, qu'un des termes de la comparaison, le poids du corps, est excessivement variable? On peut lire, dans Haller, tous les calculs qui ont été faits à cet égard; et la diversité des résultats obtenus est la meilleure critique qu'on puisse faire de cette manière de procéder.

Volume et poids comparatifs du cerveau et du cervelet.

Il n'en est pas de même du rapport qu'on peut chercher à établir entre le cerveau et le cervelet. D'après mes observations, le cervelet est de la douzième à la huitième partie du cerveau.

Il importe d'établir approximativement le rapport qui existe, sous le point de vue du volume, entre les cerveaux, comparés dans les différents individus, dans les différents sexes et dans les différents âges.

Différences de volume individuelles.

Il résulte d'un grand nombre de faits : 1° que le volume et le poids du cerveau sont indépendants de la taille des individus ;

(1) J'ai fait peser le cerveau d'un individu mort d'une intoxication saturnine avec tous les symptômes d'une compression cérébrale, et dont le cerveau nous a paru hypertrophié : le poids total de la masse encéphalique était de 1,505 gram. ; le cerveau proprement dit pesait 1,350 gram. ; le cervelet, y compris la protubérance et le bulbe rachidien, pesait 155 gram. Le poids absolu du cerveau chez le cheval, le bœuf, n'est guère que la moitié de celui du cerveau de l'homme. M. Parchappe a trouvé, sur vingt-neuf sujets, que le cerveau pesait, terme moyen, 1,155 grammes.

2° Que le volume absolu du cerveau est généralement plus considérable chez l'homme que chez la femme. Différence de sexe ;

3° Que chez le fœtus et l'enfant, le cerveau est proportionnellement beaucoup plus volumineux que chez l'adulte ; mais que le volume absolu du cerveau va toujours en augmentant depuis la naissance jusqu'à une époque qui est encore indéterminée ; D'âge.

4° Que chez le vieillard, le cerveau s'atrophie souvent comme les autres organes, et ne remplit pas alors complètement la cavité du crâne, dont l'excédant est occupé par de la sérosité.

Le volume du cerveau peut-il augmenter par l'exercice de cet organe, et diminuer par l'inaction ? Sans doute, le cerveau doit obéir, sous ce rapport, aux lois qui régissent les autres organes ; mais la boîte osseuse dans laquelle il est renfermé doit opposer un grand obstacle à son développement, et on cite des exemples de compression du cerveau et de mort qui ont été produites par l'hypertrophie de ce viscère. Influence de l'exercice des facultés intellectuelles sur le volume du cerveau.

S'il est vrai qu'un organe jouisse d'une puissance d'action d'autant plus grande qu'il est plus développé, il s'ensuit que le volume du cerveau, et par conséquent la capacité du crâne, doivent être en rapport assez rigoureux avec le développement des fonctions cérébrales. Mais l'activité des fonctions encéphaliques est le résultat de tant de circonstances autres que le volume et la masse de l'encéphale, que toute appréciation de la capacité intellectuelle, exclusivement fondée sur cette donnée, est presque toujours fautive et inexacte (1), et

(1) Bien qu'il soit absurde de vouloir mesurer la force intellectuelle par le volume du cerveau, je dois dire que les individus à vaste mémoire m'ont toujours paru avoir un cerveau volumineux ; et le rôle que joue la mémoire dans notre intelligence, est tel, qu'il ne faut pas s'étonner si les individus à vaste mémoire sont souvent des hommes supérieurs. J'ai connu bien des hommes, dont la tête était considérablement développée, et qui n'avaient que de la mémoire, mais point d'esprit, ni aucun des caractères qui constituent l'homme de talent et l'homme de génie. Les individus dont le cerveau est à la fois très-volumineux et très-actif paraissent avoir une plus grande force de résis-

on peut dire avec Galien, que, sous le rapport des fonctions, la qualité de la substance cérébrale est bien au-dessus de la quantité (1).

Pesanteur  
spécifique du  
cerveau.

La pesanteur spécifique du cerveau est à celle de l'eau, d'après Muschenbroek, : : 1030 : 1000. Il serait curieux de rechercher si cette pesanteur spécifique varie suivant l'âge, les maladies, et si elle diffère dans les diverses espèces d'animaux. D'après Soëmmerring, la pesanteur spécifique du cerveau du vieillard serait moindre que celle du cerveau de l'adulte. Les recherches de Desmoulins ont établi que chez les vieillards au delà de 70 ans, la densité est d'un vingtième à un quinzième moindre que chez l'adulte. Cette densité paraît la même et chez les individus tombés dans le marasme, et chez ceux qui sont pourvus d'un gros embonpoint (2).

#### Forme du cerveau.

Forme du  
cerveau.

La forme du cerveau est parfaitement représentée par la cavité du crâne, qui lui sert en quelque sorte de moule : elle est donc variable comme cette cavité qui, dans la première

tance dans les maladies que les individus à cerveau étroit. L'épidémie de choléra-morbus, qui a sévi avec une si grande intensité à Paris, en 1832, m'a permis de faire cette observation.

M. Lélut, dans un travail remarquable, comme tout ce qui sort de la plume de ce médecin (*Du poids du cerveau dans ses rapports avec le développement de l'intelligence, Journ. des Connaiss. méd. chir.*, mai 1837), est arrivé à ce résultat : que l'encéphale est, en général, plus pesant chez les hommes intelligents que chez les autres ; que cette proportion est, en général, plus marquée dans les lobes cérébraux que dans le cervelet. Mais M. Lélut est obligé de convenir que ces deux propositions souffrent beaucoup d'exceptions.

(1) Les petites têtes, dit Galien, indiquent une constitution défectueuse du cerveau ; les grandes têtes n'indiquent rien d'avantageux pour l'intelligence, si leur volume ne tient qu'à l'abondance de la matière cérébrale ; mais quand cette matière est douée d'une énergie et d'une perfection proportionnelles à son volume, le grand développement du crâne est un signe excellent.

(2) Selon M. Foville, le cerveau diminuerait de volume chez les individus tombés dans le marasme. D'après cet observateur, les circonvolutions cérébrales, les lamelles du cervelet seraient dans ce cas moins grosses et séparées par des sillons plus considérables où abonde la sérosité.

enfance, est susceptible de prendre toutes sortes de formes par suite d'une compression extérieure. Ainsi, à cet âge, on peut déprimer le front et refouler en arrière, par une compression continue, les circonvolutions antérieures et supérieures, de manière à faire prédominer la région occipitale. On voit donc combien est erronée l'opinion qui accorde une grande prééminence au développement de telle ou telle région du crâne, comme expression du développement des facultés intellectuelles.

Remplissez de plâtre toute la capacité du crâne, les fosses occipitales inférieures exceptées, et vous aurez très-exactement la forme du cerveau que vous avez retiré de la boîte osseuse. Le cerveau a donc, comme le crâne, la forme d'un ovoïde, dont la grosse extrémité serait en arrière, et la petite extrémité en avant. Il est divisé inférieurement en *lobes* qui remplissent les divers compartiments de la base du crâne. Toute sa surface est creusée de sillons profonds et sinueux qu'on appelle *anfractuosités*, et qui lui donnent l'aspect des circonvolutions intestinales, d'où le nom de *circonvolutions* qu'on donne aux espèces de replis que limitent les anfractuosités. La surface du cerveau présente à considérer : 1° une région supérieure ou convexe ; 2° une région inférieure ou basc.

## RÉGION SUPÉRIEURE OU CONVEXE DU CERVEAU.

Une *scissure médiane*, verticale, antéro-postérieure, divise le cerveau en deux quarts d'ovoïde parfaitement semblables, qu'on appelle improprement *hémisphères cérébraux*, et qu'on pourrait plus exactement désigner, avec Gallien, sous les noms de cerveau droit et de cerveau gauche (1). La *grande scissure médiane*, qui est occupée par la faux de la dure-mère, divise le cerveau dans toute sa hauteur, en avant et en arrière : mais, à la partie moyenne, elle est, en

Effets sur le  
cerveau des  
compressions  
exercées sur le  
crâne.

Procédé pour  
avoir exacte-  
ment la forme  
du cerveau.

»  
Sa division en  
lobes.

Ses anfractu-  
osités.  
Ses circonvol-  
utions.

Des hémis-  
phères  
céré-  
braux.

Grande scis-  
sure médiane.

(1) Chaussier désigne les hémisphères sous le nom de *lobes*, réservant le nom de *lobules* aux divisions secondaires.



Le cerveau  
est un organe  
symétrique.

quelque sorte, arrêtée par le *corps calleux*. Il y a deux cerveaux, comme il y a deux moelles, comme il y a deux cervelots (1).

Le cerveau est donc *symétrique*, mais la symétrie de cet organe est bien moins parfaite que celle de la moelle. Je dois même dire qu'il est très-ordinaire de voir une disproportion notable entre l'hémisphère droit et l'hémisphère gauche. Il ne paraît pas que ce défaut de symétrie exerce sur les facultés intellectuelles l'influence qu'avait soupçonnée l'ingénieux Bichat, dont le cerveau mal symétrique donna un démenti formel à sa doctrine. Il est néanmoins possible que le défaut de symétrie, poussé jusqu'à un certain point, puisse influencer sur l'intelligence : les cerveaux de plusieurs idiots que j'ai eu occasion d'étudier étaient remarquables sous ce rapport. J'ai vu la scissure médiane du cerveau déviée à droite ou à gauche, de manière à former, avec le plan médian antéro-postérieur du crâne, un angle de 15 à 20°.

Chaque hémisphère présente à considérer :

Face interne  
des hémisphères.

1° Une *face interne*, plane, verticale, qui est séparée par la faux de celle du côté opposé ; et comme la faux n'arrive pas jusqu'au corps calleux, il en résulte que les deux hémisphères se touchent en bas, mais, toutefois, avec l'intermédiaire de la pie-mère. Dans le cas rare d'absence de la faux cérébrale, les deux faces se touchent dans toute leur étendue, et Soemmering, dans un cas de ce genre, les a vues adhérer entre elles. J'ai vu un cas d'éraïllement de la faux avec continuité des deux hémisphères par une espèce de commissure grise ;

Face externe.

2° Une *face externe*, convexe, représentant la surface d'un quart d'ovoïde, dont la grosse extrémité serait en arrière : elle répond à la concavité du frontal, du pariétal et de l'occipital ;

(1) Galien, qui se demande pourquoi il y a deux cerveaux, répond que par là les fonctions cérébrales sont mieux assurées. J'ai vu plusieurs individus hémiplegiques, dont tout un hémisphère était atrophié, et qui, cependant, étaient doués de facultés intellectuelles ordinaires.

3° Une *face inférieure*, qui appartient à la base du cerveau; dont nous allons nous occuper. Face inférieure.

## RÉGION INFÉRIEURE OU BASE DU CERVEAU.

Parfaitement décrite, et non moins bien figurée par Scemmering dans un travail *ex professo* (1), la base du cerveau présente un grand nombre d'objets à considérer. Pour s'en faire une bonne idée, il convient de l'étudier : 1° le cerveau étant encore entouré de ses membranes arachnoïde et pie-mère, et sa convexité étant contenue dans la voûte du crâne; 2° le cerveau étant débarrassé de ses membranes, et sa convexité reposant sur un plan horizontal. Dans le premier cas, la base du cerveau est ramassée sur elle-même, et peut être considérée dans son ensemble; dans le second, elle s'étale et peut être étudiée dans ses détails.

Étude de la  
base du cerveau.

C'est par sa base que le cerveau communique avec les autres parties du centre céphalo-rachidien, à l'aide de ses *pédoncles*, que nous pouvons considérer comme la racine des hémisphères.

A. *Région médiane*. Sur la ligne médiane, au centre de la base du cerveau, et au-devant de la protubérance, est une excavation qu'on peut appeler *excavation médiane de la base du cerveau*. Déjà mentionnée à l'occasion de la sérosité sous-arachnoïdienne, qui la remplit, cette excavation résulte d'une sorte de courbure du cerveau sur lui-même, courbure qui s'efface en partie lorsque cet organe repose par sa convexité sur un plan horizontal : elle représente une pyramide, dont le sommet est en haut, et la base en bas. Celle-ci figure une sorte d'hexagone, dans l'aire duquel est inscrit l'hexagone artériel de la base du crâne. Les côtés de l'hexagone sont formés, les postérieurs, par les pédoncules cérébraux; les moyens, par la partie interne des lobes postérieurs du cerveau; les antérieurs, par la partie interne et postérieure des lobes antérieurs du cerveau.

A. Région mé-  
diane.

Excavation  
médiane de la  
base du cerveau.

(1) De basi encephali, *Collection de Ludwig*, t. II.

Sillons qui partent de la base de l'excavation médiane.

Des six angles de l'hexagone partent autant de sillons : 1° de l'angle antérieur, le sillon de séparation des lobes antérieurs, ou la grande scissure médiane du cerveau ; 2° des angles latéraux et antérieurs, *les scissures de Sylvius* ; 3° des angles latéraux et postérieurs, les deux moitiés de la *grande fente cérébrale* ; 4° de l'angle postérieur, qui répond à l'intervalles des pédoneules cérébraux, le sillon de la protubérance annulaire.

Parties situées : 1° Dans l'aire de la grande excavation médiane ;

Dans l'aire de la grande excavation médiane, se voient, d'arrière en avant : 1° l'*espace interpédonculaire* ; 2° les *tubercules mamillaires* ; 3° la *bandelette des nerfs optiques* ; 4° le *plancher postérieur du quatrième ventricule* ou *tuber cinereum* ; 5° l'*infundibulum* et le *corps pituitaire*.

2° Au-devant ;

Au-devant de l'excavation médiane, se voient, toujours d'arrière en avant : 1° le *plancher antérieur du quatrième ventricule* ; 2° l'*extrémité antérieure* ou *réfléchie*, ou le *genou du corps calleux* ; 3° la *partie inférieure de la grande scissure médiane du cerveau*.

3° En arrière.

Derrière l'excavation médiane, se voient, d'avant en arrière, la protubérance annulaire, et derrière la protubérance : 1° la partie moyenne de la *grande fente cérébrale*, par laquelle la pie-mère pénètre dans l'intérieur du troisième ventricule ; 2° le *bourrelet postérieur du corps calleux* ; 3° la *partie postérieure de la grande scissure médiane du cerveau*.

B. Régions latérales de la base du cerveau.

B. *Régions latérales de la base du cerveau*. Sur les parties latérales, on voit la *face inférieure du lobe antérieur du cerveau*, la *scissure de Sylvius*, qui le sépare du lobe postérieur, et la *face inférieure du lobe postérieur*. Il n'y a pas de lobe moyen.

Je vais décrire successivement et avec détail les diverses parties que je viens d'énumérer, à l'exception des pédoncles cérébraux et de la protubérance, que nous avons étudiés ailleurs comme parties constitutantes de l'isthme de l'encéphale.

## A. Région médiane de la base du cerveau.

1<sup>re</sup> Espace interpédonculaire.

Cet espace interpédonculaire ou plutôt cette excavation de forme triangulaire à base dirigée en avant, dont les bords égaux sont constitués par le côté interne des pédoncules cérébraux, dont le sommet est formé par l'échancrure médiane antérieure de la protubérance, cet espace est remarquable par sa couleur grise, par les trous vasculaires nombreux dont il est perforé, d'où le nom d'*espace perforé moyen*, sous lequel il est désigné, et par l'origine des nerfs de la troisième paire. On y remarque un sillon médian antéro-postérieur et deux faisceaux séparés des pédoncules cérébraux par une ligne noirâtre. Nous avons vu que les faisceaux interpédonculaires étaient constitués par le prolongement des faisceaux innomés du bulbe.

Espace et faisceaux interpédonculaires.

Espace perforé moyen.

2<sup>o</sup> Tubercules mamillaires.

Ce sont deux petits globules pisiformes ou plutôt hémisphériques, proéminents et comme détachés de la face inférieure du cerveau, blancs à leur surface (*tubercula caudicantia*, Sæmmering), gris à l'intérieur, situés derrière le tubercule cinereum, qui se monte sur la partie antérieure de leur circonférence, et, par conséquent, situés derrière l'infundibulum, entre les pédoncules cérébraux, au-devant de l'espace interpédonculaire. Ils sont séparés l'un de l'autre par une fente ou scissure profonde, excepté à leur partie supérieure, où ils sont continus au moyen d'une couche mince de substance grise, qui se déchire avec la plus grande facilité; ils répondent à la base ou plancher inférieur du troisième ventricule. Nous verrons que l'écorce blanche de ces petits tubercules est la terminaison des piliers antérieurs de la voûte, d'où le nom de *bulbes de la voûte à trois piliers* (*bulbi priorum crurum fornices*, Casserius), dénomination qui mériterait d'être conservée. Les deux tubercules mamil-

Leur situation.

Ils sont la terminaison des piliers antérieurs de la voûte.

laircs sont généralement d'un égal volume. Dans plusieurs cas d'atrophie d'un des hémisphères cérébraux, j'ai trouvé le tubercule mamillaire correspondant atrophié.

On ignore complètement leurs usages.

Des éminences mamillaires chez les animaux ;

Il n'existe deux éminences mamillaires que chez l'homme et chez les carnassiers. Chez les autres animaux, il n'y a qu'une éminence mamillaire. Les poissons présentent ces éminences à leur maximum de développement, si toutefois on peut rapprocher de ces éminences, avec Vicq-d'Azyr, les deux gros lobes qui, dans cette classe d'animaux, correspondent par leur situation aux éminences mamillaires. Chez le fœtus, confondus en une masse unique, assez volumineuse dans les premiers temps, les deux tubercules mamillaires ne deviennent distincts l'un de l'autre qu'au septième mois de la vie intra-utérine.

Chez le fœtus.

### 3° *Bandelettes des nerfs optiques.*

Bandelette des nerfs optiques.

Au moment où les pédoncules cérébraux s'enfoncent dans le cerveau, ils sont contournés par une bandelette blanche ; c'est la *bandelette des nerfs optiques* : cette bandelette naît, en arrière, de chaque côté, d'une éminence appelée *corps genouillé externe*, que nous verrons être une dépendance de la partie du cerveau connue sous le nom de *couche des nerfs optiques* (le *corps genouillé interne* n'est autre chose qu'un tubercule inscrit dans l'espèce de coude ou de genou que forme le corps genouillé externe). La bandelette des nerfs optiques est la continuation du corps genouillé externe, dont elle se distingue par sa blancheur, qui tranche sur la couleur blanc-grisâtre de ce corps : d'abord large et mince, elle est appliquée sur le pédoncule cérébral, dont elle ne se distingue que par la direction de ses fibres. Elle contourne ensuite horizontalement ce pédoncule, s'en détache, en même temps qu'elle devient moins large et plus épaisse ; arrivée au-devant de lui, elle change de direction, se porte en avant et en dedans pour se réunir à celle du côté opposé, et constituer par cette réunion le *chiasma* des nerfs optiques.

Elle est la continuation du corps genouillé externe.

Chiasma des nerfs optiques.

On pourrait considérer la bandelette des nerfs optiques comme une *commissure des couches optiques*.

La bandelette des nerfs optiques et les pédoncules cérébraux interceptent un espace losangique, dans l'aire duquel se voit l'espace interpédonculaire, les tubercules mamillaires, le tuber cinereum, l'infundibulum et le corps pituitaire.

Espace losangique.

4° *Tuber cinereum, infundibulum, corps pituitaire.*

*Tuber cinereum.* Nom donné par Sæmmerring à un amas de substance grise et molle, légèrement proéminent à la base du cerveau, qui remplit l'intervalle triangulaire compris entre les tubercules mamillaires et la bandelette optique. On l'appelle encore : 1° *plancher du troisième ventricule*, parce que cette masse grise ferme, en arrière et en bas, le troisième ventricule ; 2° *base de l'infundibulum*, parce que c'est de cette substance grise que part l'infundibulum.

Tuber cinereum.

*L'infundibulum (tige pituitaire, Lieutaud ; tige sus-sphénoïdale, Chauss.)* est une espèce de cordon rougeâtre, long de quatre millimètres, très-obliquement dirigé d'arrière en avant, et comme conché sur la face inférieure du tuber cinereum : large à son extrémité supérieure, il se rétrécit bientôt, et va s'implanter sur le corps pituitaire avec lequel il se continue.

Infundibulum.

L'infundibulum est-il creux ou bien forme-t-il une tige pleine ? Le seul nom d'infundibulum, entonnoir, qui lui avait été donné par les anciens ; les expressions synonymes de *pelvis colatoria, scyphus, aquæ ductus, encephali sentina*, etc., qu'ils lui avaient imposées, attestent assez leur manière de voir à ce sujet, et sous le point de vue anatomique et sous le point de vue physiologique. Galien et Vésale, si souvent en opposition, sont parfaitement d'accord sur ce point, et décrivent l'infundibulum avec une minutieuse exactitude : les voies de communication, admises par Galien entre les fosses nasales et le cerveau à travers les os ethmoïde et sphénoïde, celles non moins hypothétiques, admises par Vésale, ayant été rejetées à juste titre, on a cru devoir rejeter aussi

L'infundibulum est-il creusé d'un canal ?

le liquide et l'entonnoir destinés à sa transmission, Haller, qui rappelle, dans des notes savantes, les opinions contradictoires de ses devanciers, reste dans le doute à cet égard. Scæmmering lui-même, après une longue énumération des travaux entrepris à ce sujet, n'est pas arrivé à un résultat plus satisfaisant (1).

Démonstration  
de la cavité de  
l'infundibulum.

Un examen attentif de la tige pituitaire m'a convaincu de l'existence, au moins dans un certain nombre de cas, d'un canal infundibuliforme, tout à fait semblable à celui qui a été décrit et figuré par Vésale, évasé en haut, où il communique avec le troisième ventricule, et rétréci en bas où il arrive jusqu'au *corps pituitaire*, corps que les anciens n'avaient pas dénommé et que Vésale appelle *glans pituitam excipiens*. Pour démontrer ce canal, il faut renverser la bandelette optique d'avant en arrière, et diviser la lame cornée demi-transparente, qui forme le plancher antérieur du troisième ventricule : alors on voit derrière une bandelette blanche, bien distincte de la commissure antérieure du cerveau, une ouverture circulaire assez considérable pour admettre l'extrémité mousse d'un gros stylet, lequel pénètre dans toute la longueur de la tige pituitaire jusqu'au corps du même nom. Un autre mode de démonstration, consiste à couper la tige pituitaire en travers, à souffler sur la coupe à l'aide d'un chalumeau, ou à laisser tomber sur cette coupe quelques gouttes d'eau : on voit alors un pertuis parfaitement circulaire, et qui ne saurait être le résultat des moyens employés pour la démonstration. Enfin, on peut, à l'exemple de Vieussens, remplir le troisième ventricule d'un liquide coloré qui arrive bientôt jusqu'au corps pituitaire. La même expérience réussit encore bien mieux avec le mercure. Cependant, je dois dire que, dans

(1) Collect. de Ludwig, Scæmmering, *De basi cerebri*, p. 41, Quibus omnibus absque partium studio ritè mecum perpensis, non potui non complecti illorum virorum sententiam, qui infundibulum, si non perfectè solidum, certe non adeò conspicuo, uti veteres opinati sunt, canali perforatum esse, censuerunt. Hunter, Krnickshank, disaient que l'infundibulum était tantôt plein et tantôt tubulé.

deux cas d'hydropisie du troisième ventricule, la tige pituitaire divisée ne donnait nullement issue au liquide.

La structure de l'infundibulum est facile à démontrer. Une membrane fibreuse et vasculaire, continuation de la pie-mère, forme son enveloppe extérieure, que double une couche mince de substance grise continue à celle du plancher de l'infundibulum. Cette substance grise forme un cylindre plein lorsque la tige pituitaire n'est pas canaliculée.

Structure.

*Corps pituitaire ou hypophyse.* C'est un petit corps du poids de 25 à 50 centigrammes, qui remplit la selle turcique ou fosse sus-sphénoïdale (*appendice sus-sphénoïdal du cerveau*, Chauss.; *hypophyse*, Sæmm.). Pour pouvoir mieux apprécier son volume, il convient d'abattre, à l'aide d'un coup de ciseau, la lame carrée qui forme la paroi postérieure de la selle turcique ou fosse pituitaire, et qui est elle-même creusée en avant par une fossette, qui augmente l'étendue antéro-postérieure de cette fosse (1).

Corps pituitaire ou hypophyse.

Ainsi encaissée dans la fosse sus-sphénoïdale, l'hypophyse est maintenue de chaque côté par le repli de la dure-mère, qui constitue le sinus caverneux, et en haut par un prolongement ou tente de cette membrane, qui se termine autour de l'infundibulum par une ouverture circulaire.

Son encaissement.

En avant et en arrière, le sinus coronaire, qui se prolonge entre l'hypophyse et la selle turcique, de chaque côté, les sinus caverneux, forment un cercle vasculaire autour de l'hypophyse, qui ne baigne pas dans le sang, ainsi qu'on l'a prétendu.

Couche vasculaire autour de l'hypophyse.

La face supérieure de l'hypophyse est légèrement excavée; il n'est pas rare, cependant, de la voir convexe et débordant plus ou moins le niveau de la selle turcique.

Si on enlève l'hypophyse, on voit qu'elle est formée de deux

(1) Pour bien voir l'hypophyse et l'infundibulum, il convient de sacrifier un cerveau et une base de crâne, et de tourner par une coupe circulaire le corps du sphénoïde, qu'on enlève avec la portion correspondante de la base du cerveau.



**Lobes de l'hypophyse.**

lobes bien distincts, dont l'antérieur est le plus considérable, et dont le postérieur, plus petit, remplit la fossette de la lame carrée. Ces deux lobes ont été très-bien décrits par les frères Wenzel. La couleur de leur substance n'est pas la même; ainsi le lobe postérieur est d'une couleur gris-blanc, semblable à celle de la substance grise du cerveau; la couleur du lobe antérieur est gris-jaunâtre.

**Structure des deux lobes de l'hypophyse.**

Si on presse entre les doigts le lobe antérieur, on en exprime une pulpe de couleur blanc-jaunâtre, assez semblable pour l'aspect à du plâtre délayé. Une coupe verticale antéro-postérieure de l'hypophyse établit en outre que les deux lobes sont parfaitement distincts; une lame fibreuse les sépare. Ils sont pourvus d'un grand nombre de petits vaisseaux. On a dit, mais on n'a pas prouvé que l'infundibulum se divisait en deux canaux, l'un pour le lobe antérieur, l'autre pour le lobe postérieur de l'hypophyse. Il est extrêmement rare de trouver, dans l'épaisseur de l'hypophyse, des concrétions pierreuses analogues à celles de la glande pinéale.

**Sa disposition chez les animaux vertébrés.**

Il n'est peut-être pas sans intérêt de remarquer que l'hypophyse est à son maximum de développement chez les poissons, chez lesquels elle forme un véritable lobe; qu'elle est proportionnellement plus développée chez les mammifères, les oiseaux et les reptiles que chez l'homme. Elle est creusée chez tous les animaux.

**Son développement.**

Plus volumineuse chez le fœtus de 4, 5, 6 mois, qu'elle ne l'est après la naissance, l'hypophyse est également creusée d'une cavité qui communique avec le troisième ventricule ou ventricule moyen. J'ai trouvé, chez un adulte, l'hypophyse creusée par une cavité considérable.

**Ses usages.**

*Usages.* Les usages de l'hypophyse sont enveloppés de la plus grande obscurité. Sa constance dans tous les animaux vertébrés, et sa grande vascularité, attestent assez son importance. Il est évident que ce corps communique avec le troisième ventricule, mais pourquoi? Verse-t-il dans ce ventricule un liquide particulier? Absorbe-t-il une partie du liquide ventriculaire? Quoi qu'il en soit de cette question, l'hypophyse n'a

aucune communication directe avec les sinus veineux qui l'entourent. Ce n'est point un ganglion lymphatique, comme l'a dit Monro; ce n'est point un ganglion nerveux du grand sympathique, comme on l'a avancé dans ces derniers temps, sur la foi de quelques filets nerveux, très-grêles, émanés du ganglion cervical supérieur, qu'on croit avoir vu s'anastomoser sur l'hypophyse et même pénétrer dans son épaisseur. Les rameaux de la cinquième et de la sixième paire, que Litre et Lieutaud disent avoir vus pénétrer dans son épaisseur, ne sont rien moins que démontrés.

Opinions diverses des auteurs à ce sujet.

### 5° *Plancher antérieur du troisième ventricule.*

Le *plancher antérieur du troisième ventricule* ne peut être bien vu que lorsqu'on a renversé, d'avant en arrière, le chiasma des nerfs optiques. C'est un plan incliné de haut en bas, et d'avant en arrière, qui constitue la partie antérieure du plancher du troisième ventricule. Il est formé : 1° par une lame fibreuse qui se continue avec le névrilème des nerfs optiques; 2° par une lame cornée, très-mince, demi-transparente, très-résistante, qui envoie des prolongements sur la face supérieure du chiasma pour se continuer sur les nerfs optiques : on pourrait appeler ces prolongements *racines grises des nerfs optiques*. Si l'on divise cette lame cornée, on pénètre dans le troisième ventricule : on voit alors que cette lame fait partie d'une masse assez considérable de substance grise, qui, d'une part, se prolonge sur les parois latérales du troisième ventricule, et entoure les piliers antérieurs de la voûte, et, d'une autre part, va se continuer au-dessous de la commissure optique avec le tuber cinereum.

Parties constituant le plancher antérieur du troisième ventricule.

### 6° *Portion réfléchie du corps calleux.*

Au-devant du plancher antérieur du troisième ventricule, est une traversc blanche, qui n'est autre chose que l'extrémité antérieure du corps calleux, lequel se recourbe sur lui-même de haut en bas et d'avant en arrière, pour fermer, en avant, les ventricules cérébraux : on peut donc appeler *portion*

Portion réflé-  
chie ou genou  
du corps cal-  
leux.

*réfléchie du corps calleux*, l'extrémité antérieure de ce corps, qui a également reçu le nom de *genou*. A cette traverse, aboutissent deux faisceaux blancs, qui naissent dans l'angle de réunion de la scissure de Sylvius, avec la grande fente cérébrale, se dirigent en dedans et en avant, en longeant la bandelette optique, en dehors de laquelle ils sont situés; limitent de chaque côté le plancher antérieur du troisième ventricule, et viennent se terminer, en s'adossant sans se confondre, en arrière de la portion réfléchie du corps calleux. Vieq-d'Azyr a décrit ces deux faisceaux blancs sous le titre de *pédoncules du corps calleux*.

Pédoncules du  
corps calleux.

### 7° Partie antérieure de la scissure médiane du cerveau.

Parties anté-  
rieure et infé-  
rieure de la scis-  
sure médiane.

Située au devant de la portion réfléchie du corps calleux, elle ne peut être vue dans toute son étendue, qu'après l'ablation d'une lame fibreuse très-dense qui unit l'une à l'autre, et quelquefois d'une manière intime, en arrière, les deux lobes antérieurs du cerveau. Il n'est pas rare de voir ces deux lobes empiéter l'un sur l'autre, car la faux du cerveau, extrêmement étroite en avant, ne remplit qu'une très-petite partie de cette scissure.

Énumération  
des parties mé-  
dianes de la base  
situées derrière  
la protubérance.

Toutes les parties que nous venons d'énumérer à la région médiane de la base du cerveau, sont situées au-devant de la protubérance annulaire. Les parties qui nous restent à étudier sur cette ligne médiane, sont situées derrière la protubérance; ce sont, d'arrière en avant: la *partie supérieure de la grande scissure médiane*, le *bourrelet postérieur du corps calleux* et la *grande fente cérébrale*.

### 8° Partie postérieure de la grande scissure médiane du cerveau.

Partie posté-  
rieure de la  
grande scissure  
médiane.

Elle est limitée par le bourrelet postérieur du corps calleux, et, comme ce bourrelet est beaucoup plus distant de l'extrémité postérieure du cerveau, que le bourrelet antérieur ne l'est de l'extrémité antérieure du même organe, il en résulte que la partie postérieure de la scissure est beaucoup plus étendue que la partie antérieure. En outre, cette partie

de scissure étant occupée, dans toute sa profondeur, par la base de la faux du cerveau, tandis que la partie antérieure n'est occupée qu'incomplètement par le sommet de la faux, cette scissure postérieure est libre dans toute son étendue : on dirait même qu'en cet endroit les lobes postérieurs tendent à s'écarter l'un de l'autre.

9° *Bourrelet postérieur du corps calleux, et portion médiane de la grande fente du cerveau.*

Le *bourrelet postérieur du corps calleux* n'est autre chose que l'extrémité postérieure de ce corps, ainsi nommée à cause du renflement considérable qu'elle présente. Ce bourrelet, que nous verrons se continuer avec les piliers postérieurs de la voûte à trois piliers, forme le bord supérieur d'une *fente (portion médiane de la grande fente cérébrale)* dont les tubercules quadrijumeaux constituent le bord inférieur. C'est par cette *fente médiane* que pénètre la pie-mère, sous le nom de *toile choroïdienne*. Là, se trouve encore le *conarium*, ou *glande pinéale*; c'est encore là que Bichat avait décrit l'orifice de son *canal arachnoïdien*. Cette fente médiane se continue de chaque côté avec une fente latérale, pour constituer la *grande fente cérébrale*.

Bourrelet postérieur du corps calleux.

Portion médiane de la grande fente cérébrale.

10° *Grande fente cérébrale.*

La *grande fente cérébrale* (Bichat) est une fente très-considérable, demi-circulaire, à concavité antérieure, étendue de la scissure de Sylvius d'un côté à la scissure de Sylvius du côté opposé, en passant au-dessous du bourrelet postérieur du corps calleux, et en contournant les pédoncules cérébraux. Cette fente, qu'on voit très-facilement lorsque le cerveau étant couché sur sa convexité, on renverse le cervelet d'arrière en avant, présente : 1° une *portion médiane* ou *transverse*, déjà décrite, située entre le bourrelet postérieur du corps calleux et les tubercules quadrijumeaux : c'est par elle que pénètre, dans l'intérieur du cerveau, la portion de pie-mère intérieure connue sous le nom de *toile choroïdienne*;

Grande fente cérébrale.

Sa portion médiane.

Ses portions  
latérales.

2<sup>e</sup> deux portions latérales dirigées obliquement en avant et en bas, *portions latérales* ou *antéro-postérieures*.

Rapports de  
la grande fente  
cérébrale avec  
la couche opti-  
que.

Si, comme j'espère le démontrer, on considère le pédoncule cérébral et la couche optique, comme constituant la racine de chaque hémisphère cérébral, on verra que c'est autour de la moitié postérieure de cette racine que règne la partie latérale de la grande fente cérébrale, parce que c'est autour d'elle que se réfléchit en dedans de lui-même l'hémisphère cérébral correspondant. C'est ce bord réfléchi et concave de l'hémisphère, que nous verrons constitué par la circonvolution du pied d'Hippocampe; c'est, dis-je, ce bord réfléchi et concave qui forme le bord externe de la portion latérale de la grande fente cérébrale, tandis que la couche optique en forme le bord interne. Cette fente conduit immédiatement dans la partie inférieure ou réfléchie du ventricule latéral. C'est par la grande fente cérébrale que la pie-mère extérieure pénètre dans les ventricules moyen et latéraux, pour constituer la pie-mère intérieure du cerveau. Elle établirait une très-large communication entre la surface extérieure et la surface intérieure du cerveau, sans une membrane qui l'obture du côté des ventricules latéraux.

C'est par elle  
que pénètre la  
pie-mère dans  
l'intérieur des  
ventricules.

#### B. Régions latérales de la base du cerveau.

Les régions latérales de la base du cerveau sont divisées en deux lobes, un *antérieur*, un *postérieur*, que sépare la *scissure de Sylvius*.

#### *Scissure de Sylvius.*

Scissure de  
Sylvius.

Scissure considérable (*grande scissure interlobulaire*, Chauss.) qui commence à l'extrémité antérieure de la grande fente cérébrale, avec laquelle elle forme un angle obtus. On trouve au niveau de cet angle une substance blanche, perforée d'ouvertures vasculaires considérables, à laquelle Vieq-d'Azyr a donné le nom de *substance perforée antérieure*, et que M. Foville a décrite, dans ces derniers temps, sous le

Substance  
perforée anté-  
rieure.

nom de *quadrilatère perforé*, avec une exactitude proportionnée à l'importance, peut-être exagérée, qu'il accorde à cette région du cerveau.

La scissure de Sylvius se dirige de dedans en dehors, en décrivant une courbe légère, à convexité antérieure : elle répond au bord postérieur des petites ailes du sphénoïde qu'elle reçoit.

On ne peut bien voir la scissure de Sylvius, qu'après l'ablation des membranes arachnoïde et pie-mère. On découvre alors que cette scissure est très-profonde, que l'artère cérébrale moyenne en occupe le fond, que la pie-mère la revêt dans toute son étendue, que cette scissure ne tarde pas à se bifurquer, que la branche antérieure de la bifurcation, plus petite, continue le trajet primitif de la scissure, tandis que la branche postérieure de la bifurcation, bien plus étendue, se porte en haut et en arrière, sillonne la convexité de l'hémisphère, et se termine à une distance plus ou moins considérable : l'intervalle de ces deux embranchements est rempli par une espèce d'île (*insula*, Reil), que j'ai décrite sous le nom de *lobule du corps strié*, attendu que cette portion de l'hémisphère se moule sur la convexité du corps strié, dont elle traduit le volume par sa saillie plus ou moins considérable.

Description  
de la scissure.

Lobule du  
corps strié.

Ce lobule a la forme d'un triangle, dont la base est en haut et le sommet en bas : il est parcouru par de petites circonvolutions superficielles qui vont en rayonnant de bas en haut.

*Lobes antérieur et postérieur du cerveau.*

Plusieurs anatomistes admettent trois lobes à la base du cerveau, savoir : un *antérieur*, un *moyen* et un *postérieur*.

Mais il n'en existe que deux : l'un *antérieur* ou *frontal*, qui repose sur la surface orbitaire, se moule sur ses inégalités, et est reçu dans la concavité du frontal ; l'autre, *postérieur* ou *sphéno-occipital*, qui répond par sa partie antérieure à la fosse sphéno-temporale de la base du crâne, et par sa partie postérieure à la tente du cervelet. Le tiers antérieur de

Il n'existe que  
deux lobes céré-  
braux.

Ce qu'on entend par lobes moyen et postérieur.

Cornes frontale, sphénoïdale, temporale.

ce lobe postérieur, c'est-à-dire, la portion reçue dans la fosse sphéno-temporale est convexe, et débordé de 12 à 18 millimètres (de 6 à 9 lignes) le niveau de la face inférieure du lobe antérieur. Les deux tiers postérieurs sont légèrement concaves, répondent à la tente du cervelet, et se trouvent sur le même plan que le lobe antérieur. C'est la partie convexe et sphénoïdale de cette face inférieure que l'on a désignée sous le nom de *lobe moyen*, et la partie postérieure ou cérébelleuse, concave, qui porte le nom de *lobe postérieur*; mais cette délimitation est tout à fait arbitraire, et, si on voulait la maintenir, il faudrait adopter, entre le lobe moyen et le lobe postérieur, une limite artificielle invariable et précise, savoir le bord supérieur du rocher. Tout en rejetant la distinction du cerveau en trois lobes, distinction tout à fait superficielle, à laquelle d'ailleurs la convexité, c'est-à-dire, la plus grande partie de la surface du cerveau, est étrangère; je crois utile, à beaucoup d'égards, d'appeler *corne frontale*, l'extrémité antérieure du cerveau, laquelle est reçue dans la concavité du frontal; *corne sphénoïdale*, l'extrémité antérieure du lobe postérieur; et *corne occipitale*, l'extrémité postérieure de ce même lobe postérieur.

#### CIRCONVOLUTIONS ET ANFRACTUOSITÉS DU CERVEAU.

Circonvolutions.

Anfractuosités.

Idée générale des circonvolutions et anfractuosités.

Toute la surface du cerveau est sillonnée par un nombre considérable d'enfoncements profonds, sinueux, qui le divisent en autant d'éminences oblongues, diversement contournées, subdivisées elles-mêmes par des enfoncements secondaires. Ces éminences, en forme de replis, qui représentent assez bien les circonvolutions ondulées de l'intestin grêle, ont été désignées par analogie sous le nom de *circonvolutions*, *gyri*, *meandri*, *processus enteroides*. Les sillons anfractueux qui les séparent, s'appellent *anfractuosités*.

On ne saurait donner une idée plus exacte de l'ensemble des circonvolutions et des anfractuosités, qu'en supposant un ballon, trop considérable pour pouvoir être logé dans le crâne,

déployé autour d'un noyau compacte et à une certaine distance de ce noyau. Des fils partant de divers points de la surface du noyau, attireraient les parties correspondantes de la surface du ballon, de manière à produire son plissement en dedans de lui-même, et à lui permettre d'être contenu dans la cavité crânienne. Eh bien, toutes les variétés de plissements et de sinuosités qui seraient obtenues par cette traction ou par une pression exercée de haut en bas, d'avant en arrière et d'un côté à l'autre, donnent une idée approximative de la disposition de la surface du cerveau.

Il y a des circonvolutions et des anfractuosités *constantes*, puisque leurs formes sont rigoureusement déterminées par celles du noyau central, il en est de *variables* et qui semblent déterminées par une cause aveugle; ces variations ont lieu non-seulement sur des cerveaux différents, mais encore sur les deux hémisphères du même cerveau. Sous ce rapport, le cerveau de l'homme diffère du cerveau des animaux, dont les circonvolutions présentent beaucoup moins de variétés que celles de l'homme, sans toutefois être aussi constantes que l'avait dit Vicq-d'Azyr.

Si le cerveau de l'homme est différencié, par son volume et par son poids, du cerveau des autres animaux, il ne l'est pas moins par le nombre et les dimensions de ses circonvolutions. Tiedemann a parfaitement figuré la diminution progressive des circonvolutions cérébrales (diminution correspondante à celle des lamelles du cervelet), depuis les singes jusqu'aux rongeurs et aux édentés. Dans l'espèce humaine comme dans la série animale, le développement des circonvolutions m'a toujours paru en rapport direct avec le développement général du cerveau.

Sous ce point de vue comme sous beaucoup d'autres, le fœtus humain représente les dispositions des animaux inférieurs. Les anfractuosités du cerveau d'un fœtus humain de cinq mois ne sont ni plus profondes, ni plus multipliées que celles du cerveau du lapin : or, ces premiers linéaments sont importants à étudier, parce qu'ils appartiennent à des anfractuosités qui

Les unes sont constantes ;

Les autres variables.

Prédominance des circonvolutions dans le cerveau de l'homme.

Rapports entre les circonvolutions du fœtus humain et celles des animaux vertébrés inférieurs.



Anfractuosités  
dominantes.

domineront par la suite tout le système des circonvolutions. Ainsi, à cette époque : 1° la grande anfractuosité, qu'on appelle scissure de Sylvius, existe, mais ses bords sont écartés ; 2° l'insula de Reil, ou lobule du corps strié, fait partie de la surface du cerveau ; 3° une scissure antéro-postérieure existe en arrière et en bas sur le plan interne de l'hémisphère, elle répond à la cavité digitale, ou prolongement occipital du ventricule latéral ; on voit encore, 4° une scissure au-dessus du corps calleux ; 5° la scissure du nerf olfactif. À la naissance, toutes les circonvolutions existent, mais elles n'ont acquis leur développement complet que vers l'âge de six à sept ans.

Impossibilité  
d'apprécier le  
nombre des cir-  
convolutions.

Le nombre des circonvolutions est impossible à déterminer ; car les circonvolutions n'ont pas de limites appréciables, et si quelques-unes se terminent entre deux circonvolutions voisines, il est aisé de voir que cette terminaison n'est qu'apparente, et que, dans un point voisin de celui de cette prétendue terminaison, la circonvolution se continue sans ligne de démarcation avec une autre circonvolution latérale. La comparaison faite, dès la plus haute antiquité, entre les circonvolutions du cerveau et les circonvolutions intestinales, ne porte donc pas seulement sur la direction, mais encore sur la *continuité* des circonvolutions. Cette continuité de toutes les circonvolutions cérébrales me paraît un des arguments les plus puissants contre la doctrine qui les groupe arbitrairement en un certain nombre de petites masses distinctes, sous le nom d'*organes cérébraux* ; cette continuité, cette dépendance mutuelle des circonvolutions, diminue aussi de beaucoup l'intérêt que présente la description minutieuse de chaque anfractuosité, de chaque ligne de circonvolutions.

Il existe plu-  
sieurs ordres de  
circonvolutions.

Il existe plusieurs *ordres* de circonvolutions. On voit en effet des circonvolutions simples se diviser, s'excaver, se sillonner plus ou moins profondément ; mais on cherche vainement cette régularité de divisions successives et comme subordonnées que nous avons trouvées dans le cervelet : au reste, des coupes verticales du cerveau faites dans divers sens donneront une idée plus exacte de la disposition des circonvolu-

tions, que les observations les plus minutieuses faites sur la surface externe du cerveau sans section préalable.

Chaque circonvolution présente à considérer *deux faces*, un *bord adhérent* et un *bord libre*. Les *faces* des circonvolutions correspondantes sont moulées l'une sur l'autre, et séparées par un double feuillet de la pie-mère.

Description  
générale des cir-  
convolutions.

La *base* ou *bord adhérent* de chaque circonvolution appuie sur le noyau central de l'hémisphère.

Le *bord libre* est légèrement arrondi, en sorte que deux circonvolutions contiguës interceptent entre elles, au niveau de ce bord libre, une petite gouttière, qui devient très-sensible dans le cas d'infiltration de pus ou de pseudo-membrane dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

Espaces inter-  
ceptés par les  
bords libres.

Lorsque trois circonvolutions se rencontrent, l'espace qu'elles interceptent est triangulaire. Ces espaces, peu considérables dans l'état naturel, deviennent très-prononcés dans le cas d'atrophie des circonvolutions.

Du reste, le *bord libre* des circonvolutions est souvent sillonné par de petits enfoncements oblongs, plus ou moins profonds, plus ou moins étendus, qui suivent la direction de la circonvolution; quelquefois l'enfoncement est anguleux, rayonné à trois ou quatre branches; d'autres fois c'est une dépression superficielle ou bien un creux profond et étroit: les vaisseaux artériels et veineux qui passent sur le bord libre des circonvolutions y impriment une rainure plus ou moins prononcée.

Dépressions  
du bord libre.

Le bord libre du plus grand nombre des circonvolutions atteint en général le niveau de la surface du cerveau; mais indépendamment des circonvolutions secondaires, dont plusieurs restent cachées entre les circonvolutions voisines dans toute leur longueur, il est des circonvolutions principales qui s'enfoncent entre deux circonvolutions voisines et s'y terminent; quelques-unes sont déprimées seulement dans un ou plusieurs points de leur étendue.

Le bord libre  
de toutes les  
circonvolutions  
n'atteint pas la  
surface du cer-  
veau.

La *hauteur* des circonvolutions est de dix-huit à vingt-huit

Hauteur des  
circonvolutions.

Variétés dans  
la hauteur et  
dans l'épaisseur  
des circonvol-  
utions.

millimètres (neuf à quatorze lignes); elle est d'ailleurs extrêmement variable chez les différents individus, il en est de même de leur *épaisseur*; bien plus, il n'est peut-être pas deux circonvolutions, deux parties de la même circonvolution qui se ressemblent sous le rapport de l'épaisseur chez le même individu. Il en est qui se renflent considérablement, d'autres qui s'effilent; presque toujours un renflement se remarque dans le lieu où deux circonvolutions se continuent l'une avec l'autre. Eustachi et Vicussens avaient donc commis une grande erreur en représentant toutes les circonvolutions comme parfaitement semblables. La différence que les circonvolutions présentent dans leurs dimensions, et plus particulièrement dans leur hauteur chez les divers individus, doit déterminer les différences correspondantes dans l'étendue de la surface générale que présente le cerveau, et ces différences méritent d'autant plus d'être notées, qu'on a fait jouer un rôle très-important à l'étendue de cette surface dans le développement relatif des facultés intellectuelles. M. Desmoulins a prouvé que, vu la profondeur de ses anfractuosités, le cerveau de l'homme l'emporte de beaucoup en surface sur le cerveau de tous les animaux. J'ajoute que chez l'homme la profondeur des anfractuosités, et par conséquent la hauteur des circonvolutions m'ont toujours paru en rapport direct avec le volume et le poids du cerveau.

Essais de des-  
cription des cir-  
convolutions.

Il serait sans doute curieux de décrire les circonvolutions avec une minutieuse exactitude. Vésale, qui paraît en avoir conçu l'idée, assimilait l'aspect de la surface du cerveau à ces figures irrégulières tracées par des peintres malhabiles pour représenter des nuages. Vicq-d'Azyr a vainement cherché à les débrouiller; Gall et Spurzheim, qui avaient tant d'intérêt à donner de chaque circonvolution une description rigoureuse, y ont renoncé. J'ai essayé, à l'exemple de Rolando, de les décrire et d'imposer des noms à quelques-unes d'entre elles. Cette description exigerait, pour être compris, le secours des figures; je me contenterai donc de mentionner ici les circonvolutions dominantes : *A* sur la face interne, *B* sur la face

inférieure, *C* sur la face externe, ou convexité de chaque hémisphère.

*A. Circonvolutions et anfractuosités de la face interne.*

*1° Circonvolution et anfractuosité du corps calleux.*

1° Une grande circonvolution domine toutes celles du plan interne de l'hémisphère, c'est celle qui entoure le corps calleux, et qu'on peut appeler pour cette raison *grande circonvolution du corps calleux*. Elle commence en avant, au-dessous de l'extrémité réfléchie de ce corps, auquel elle adhère, se porte d'arrière en avant et de haut en bas, contourne son extrémité antérieure, se dirige d'avant en arrière, en se moulant sur la convexité du corps calleux, contourne son bourrelet postérieur, et parvenue au-dessous de ce bourrelet postérieur, continue son trajet, et se comporte, comme nous le verrons plus bas, sur la face inférieure du cerveau.

Grande circonvolution du corps calleux.

Étroite à son extrémité antérieure, que Rolando considère comme la racine principale du nerf olfactif, la circonvolution du corps calleux va s'élargissant, et, parvenue au niveau de la partie moyenne de ce corps, se relève en manière de crête, s'élargit beaucoup, et se creuse de plusieurs sillons, dont les uns sont superficiels et les autres profonds. Cette large crête se divise à sa circonférence en plusieurs branches, qui vont se continuer, soit avec les circonvolutions supérieures de la face externe, soit avec les circonvolutions postérieures et supérieures de la face interne de l'hémisphère. Vicq-d'Azyr a le premier signalé la crête de la circonvolution du corps calleux, à laquelle Rolando a donné le nom de *processo enteroïdo cristato*.

Crête de la circonvolution du corps calleux.

2° *Circonvolution et anfractuosité internes du lobe antérieur du cerveau.* Cette circonvolution est excentrique à la précédente dont elle suit la direction et dont elle est séparée par une anfractuosité profonde. Très-volumineuse à son origine, qui a lieu au-devant de la scissure de Sylvius, elle forme la partie interne du lobe cérébral antérieur, elle se

Circonvolution interne du lobe antérieur.

contourne sur l'extrémité antérieure du corps calleux pour gagner la face interne de l'hémisphère, et, parvenue au-devant de la crête de la circonvolution du corps calleux, elle se dirige en haut, pour se continuer avec les circonvolutions de la face externe de ce même hémisphère.

Cette circonvolution, qu'on peut appeler *circonvolution interne du lobe antérieur*, est divisée dans toute sa longueur par une anfractuosité secondaire, d'abord linéaire, puis sinueuse.

Circonvolutions et anfractuosité de la cavité digitale.

### 3° *Circonvolutions et anfractuosité de la cavité digitale.*

Un sillon antéro-postérieur très-profond, constant comme la cavité digitale du ventricule latéral, à laquelle il correspond, part de la circonvolution du corps calleux, au niveau du bourrelet postérieur de ce corps, se porte directement d'avant en arrière jusqu'à la corne occipitale, qu'il divise en deux moitiés, l'une, supérieure, l'autre, inférieure. C'est cette *anfractuosité de la cavité digitale* qui sépare la face interne de l'hémisphère de la face inférieure.

On peut appeler *circonvolutions de la cavité digitale* ou *circonvolutions du lobe postérieur*, les deux circonvolutions antéro-postérieures et flexueuses qui cernent cette anfractuosité ; la supérieure seule appartient à la face interne de l'hémisphère, l'inférieure appartient à la face inférieure.

### B. *Circonvolutions et anfractuosités de la face inférieure de l'hémisphère.*

La scissure de Sylvius est une grande anfractuosité.

La grande anfractuosité, qu'on appelle *scissure de Sylvius*, divise les circonvolutions de la face inférieure en celles du lobe antérieur et en celles du lobe postérieur.

Circonvolutions externes du lobe antérieur.

1° *Circonvolutions externes du lobe antérieur.* Indépendamment de la circonvolution interne déjà décrite, le lobe antérieur présente plusieurs circonvolutions plus petites situées en dehors de la précédente. Les circonvolutions constantes sont : 1° les deux petites circonvolutions antéro-postérieures rectilignes qui limitent le sillon du ruban olfactif ; 2° la circonvolution flexueuse obliquement dirigée en avant

et en dehors, qui limite la scissure de Sylvius, et qui se continue en arrière avec la circonvolution externe d'où naît le ruban olfactif.

Les petites circonvolutions et anfractuosités intermédiaires, très-irrégulières, diffèrent chez les divers sujets, et chez le même individu à droite et à gauche, elles interceptent des enfoncements conoïdes qui reçoivent les saillies de la surface orbitaire.

2° *Circonvolutions du lobe postérieur.* La circonvolution qui longe la grande fente cérébrale, *circonvolution de la grande fente*, est la continuation de la circonvolution du corps calleux, et se termine en avant par un renflement unciforme qui correspond à l'extrémité renflée de la corne d'Ammon; elle limite, en dehors, la grande fente cérébrale. La circonvolution du corps calleux et celle de la grande fente cérébrale qui la continue, représentent une ellipse interrompue seulement par la scissure de Sylvius.

La circonvolution de la grande fente cérébrale se continue avec celle du corps calleux.

En dehors de cette circonvolution est une anfractuosité antéro-postérieure qui répond à la paroi inférieure de la portion réfléchie du ventricule latéral.

Cette anfractuosité est limitée par des circonvolutions antéro-postérieures, qui partent toutes de la circonvolution de la grande fente cérébrale, et qui sont remarquables par leur peu de volume et par leurs flexuosités.

Toutes les circonvolutions du lobe postérieur partent de la circonvolution de la grande fente cérébrale.

Celle de ces circonvolutions qui est la plus externe, limite inférieurement l'anfractuosité que j'ai dit correspondre à la cavité digitale.

De la partie antérieure de la circonvolution de la grande fente cérébrale, partent des circonvolutions extrêmement flexueuses, dirigées d'arrière en avant, qui vont former la corne sphénoïdale et se continuent avec les circonvolutions de la face externe.

Circonvolution de la corne sphénoïdale.

### C. *Circonvolutions et anfractuosités de la convexité de l'hémisphère.*

Les circonvolutions de la convexité de l'hémisphère sont,

Circonvolutions  
qui limitent la  
scissure de Syl-  
vius.

sans contredit, les plus compliquées. Si on écarte les bords de la scissure de Sylvius, on voit que cette seissure, dans l'aire de laquelle est située l'insula, est triangulaire, et présente trois bords : un *bord inférieur*, formé par la circonvolution externe du lobe antérieur du cerveau, un *bord postérieur* très-oblique en haut et en arrière, qui semble recueillir toutes les circonvolutions occipitales, et qui est formé par une circonvolution très-flexueuse ; un *bord supérieur*, qui constitue une circonvolution également très-flexueuse, à laquelle viennent aboutir le plus grand nombre des circonvolutions supérieures.

Du reste, toutes les circonvolutions de la convexité du cerveau peuvent être divisées en *frontales*, *pariétales* et *occipitales*.

Circonvolutions  
frontales ;

Les *circonvolutions frontales*, sont au nombre de trois ou quatre, elles sont dirigées d'avant en arrière ; les *circonvolutions pariétales*, sont au nombre de trois, se dirigent en serpentant de dedans en dehors, et viennent se continuer avec la circonvolution qui limite supérieurement la scissure de Sylvius ; les *circonvolutions occipitales*, sont dirigées d'avant en arrière, et partent, ou de la circonvolution pariétale la plus postérieure, ou du bord postérieur de la seissure de Sylvius.

Pariétales ;

Occipitales.

Caractères des  
circonvolutions  
occipitales.

Les circonvolutions occipitales sont les plus grêles de toutes, et présentent les inflexions les plus prononcées, de telle sorte que les sinuosités de chacune d'elles se répondent à elles-mêmes dans la plus grande partie de leur étendue, et qu'elles ne touchent aux circonvolutions voisines que par les angles rentrants et saillants de ces flexuosités (1).

Caractères des  
circonvolutions  
frontales.

Les circonvolutions frontales, également très-flexueuses, sont contiguës à elles-mêmes dans une partie de leur étendue, mais le cèdent, sous ce rapport, aux circonvolutions occipitales.

(1) C'est sur ces circonvolutions occipitales que porte principalement l'atrophie sénile.

Leur volume, supérieur à celui des circonvolutions occipitales, est de beaucoup inférieur à celui des circonvolutions pariétales, qui décrivent des flexuosités moins considérables que toutes les autres, et qui sont peut-être de toutes les circonvolutions celles qui présentent le plus de variétés.

Volume des  
circonvolutions  
frontales.

Les détails dans lesquels je viens d'entrer au sujet des circonvolutions, et que peut seule justifier l'importance qu'on leur a donnée dans ces derniers temps, établissent :

Considérations  
générales rela-  
tives aux circon-  
volutions.

1° Leur disposition générale, leurs flexuosités, leur engrenement réciproque ;

2° Leur continuité et l'impossibilité d'établir entre elles des lignes de démarcation bien précises ;

3° Leur configuration d'ensemble, d'après un type commun, et leur défaut d'uniformité quant aux détails, non-seulement sur les divers individus, mais encore sur les deux hémisphères du même individu ;

4° Leur volume variable dans les divers individus, sous le point de vue de la hauteur, sous celui de l'épaisseur, et toujours en raison directe du volume de l'hémisphère cérébral : sous ce double rapport, il y a de très-grandes différences individuelles (1) ;

5° Nous avons vu, d'ailleurs, que la surface du crâne était exactement moulée sur la surface du cerveau, les impressions digitales répondant aux circonvolutions et les éminences mamillaires répondant aux petits espaces qui séparent les circonvolutions au niveau de leur bord libre.

Deux médecins distingués, MM. Leuret et Foville, ont publié, depuis la première édition de cet ouvrage, leurs idées sur les circonvolutions cérébrales. Voici le résultat de leurs recherches, remarquables par l'esprit philosophique qui a présidé à leurs travaux.

(1) L'anatomie comparée confirme pleinement ce résultat ; les circonvolutions cérébrales qui appartiennent à un hémisphère petit sont très-peu développées : elles sont nulles lorsque l'hémisphère présente peu d'épaisseur, chez l'oiseau, par exemple.



Idées de  
M. Leuret sur les  
circonvolutions.

M. Leuret (1), désespérant d'arriver à une description rationnelle des circonvolutions, en examinant le cerveau de l'homme ou celui d'une autre espèce animale en particulier, a eu l'idée de comparer ces circonvolutions chez tous les mammifères qui en sont pourvus, et de saisir, au milieu de cette variété de contours ou d'ondulations qu'elles présentent, le type commun auquel elles peuvent être ramenées; et, comme les circonvolutions sont d'autant plus complexes, qu'on les examine sur des cerveaux appartenant à des espèces plus rapprochées de l'homme, il a dû s'occuper, d'abord, de trouver un cerveau type, dont les circonvolutions fussent, en quelque sorte, réduites à leur plus simple expression. Or, le cerveau du renard présentant des circonvolutions sans ondulations, à courbes régulières, pouvant facilement être suivies dans tout leur trajet, lui a paru éminemment propre à lui servir de point de départ, et en quelque sorte de type, sous le rapport des circonvolutions.

Constance des  
grands groupes.

Il résulte de ses recherches, que les grands groupes de circonvolutions sont constants dans leur direction, et sont susceptibles d'une description rigoureuse; qu'il n'en est pas de même des ondulations ou sinuosités que l'on observe à la surface du cerveau de l'homme; qu'elles ne sont pas susceptibles d'une description exacte, parce qu'elles varient d'un cerveau à un autre cerveau, d'un hémisphère à un autre hémisphère; qu'il y a dans le cerveau de l'homme des *circonvolutions additionnelles* ou de perfectionnement: et il est arrivé à cette conséquence, que je suis loin de regarder comme rigoureuse, que les circonvolutions propres à l'homme, ne se trouvent point vers la région antérieure, mais bien sur les côtés et vers les parties postérieure et interne.

Circonvolutions  
additionnelles.

Idées de M. Foville, qui rejette tout parallèle entre le cerveau de l'homme et celui des animaux.

De son côté, M. Foville a cherché à déterminer, au milieu des contours si variés et, en quelque sorte, si capricieux des circonvolutions, s'il existait une loi qui présidât à leur dispo-

(1) *Anatomie comparée du système nerveux, dans ses rapports avec l'intelligence*, Paris, 1839.

sition. Il résulte de toutes ses recherches, que le cerveau de l'homme et les cerveaux des animaux n'ont pas plus d'analogie entre eux que la tête, les mains, la station, la voix de l'homme, n'en ont avec la tête, les mains, la station, la voix des animaux les plus élevés dans la série. L'homme, dit-il, les domine tous d'une immense hauteur : de tous les organes, le cerveau est celui qui traduit le mieux sa supériorité, et, dans le cerveau lui-même, rien de plus caractéristique que ses circonvolutions (1). Il est malheureux de voir des hommes d'un mérite aussi distingué arriver, dans l'étude de la même question, à des résultats aussi opposés (2).

La couche de substance grise des circonvolutions est composée de six couches, alternativement opaques et transpa-

La substance grise des circonvolutions est composée de six couches.

(1) M. Foville admet dans le cerveau de l'homme quatre ordres de circonvolutions ; une seule constitue le premier ordre :

« Elle a pour caractères distinctifs d'émaner des bords du quadrilatère perforé, et de constituer la circonférence entière de la lisière de la couche corticale. Dans son trajet circulaire, elle confine successivement au corps calleux, au tronçon pédonculaire, et enfin, à l'ouverture du ventricule connu sous le nom de fente de Bichat. » On voit que cette circonvolution n'est autre chose que celle que j'ai décrite sous le nom de circonvolution du corps calleux, laquelle contourne, d'une part, l'extrémité antérieure ou genou, d'une autre part, l'extrémité postérieure ou bourrelet du corps calleux, et constitue une ellipse interrompue seulement par la scissure de Sylvius.

Le deuxième ordre de circonvolutions comprend deux grandes lignes ayant pour caractère commun de former des anses d'une étendue considérable, attachées par une extrémité sur cette partie de la circonvolution du premier ordre, qui forme la marge antérieure et externe du quadrilatère perforé.

Les circonvolutions du troisième ordre ont pour caractère de servir de moyen d'union entre celles du premier ordre et les deux du second.

Enfin, les circonvolutions du quatrième ordre, sont celles de la convexité de l'hémisphère, destinées à remplir l'intervalle que laissent entre elles les deux circonvolutions du second ordre. Les circonvolutions du quatrième ordre sont les plus volumineuses de toutes celles qui composent la surface cérébrale ; elles sont en même temps les plus irrégulières (p. 193 et suiv.).

(2) M. C. Dareste vient d'adresser à l'Académie des Sciences un mémoire sur les circonvolutions du cerveau. L'auteur croit être parvenu à démontrer que leur développement est en rapport, non pas avec le degré d'intelligence, mais avec le développement de la taille.

rentes de la superficie vers les parties profondes. Pour les voir, il suffit, comme l'indique M. Baillarger, qui les a le premier observées, d'enlever par une coupe verticale une lame mince de cette substance, de la placer entre deux lames de verre et de mettre celles-ci entre l'œil et la lumière d'une lampe.

Usages des  
circonvolutions  
d'après Vésale.

*Usages des circonvolutions et des anfractuosités.* Les circonvolutions et les anfractuosités donnent, à la surface du cerveau, une étendue bien plus considérable que celle qu'il présenterait sans cette disposition ; l'utilité des circonvolutions et des anfractuosités se rapporterait, d'après Vésale (1), à la multiplication des surfaces, qui permettrait aux vaisseaux de porter les matériaux nutritifs jusque dans les parties les plus profondes de cet organe.

Usages des  
circonvolutions  
relatifs à la mul-  
tiplication des  
surfaces.

Cette opinion, que les circonvolutions et les anfractuosités ont pour usage de multiplier les surfaces, vient d'être reproduite, mais sous un tout autre point de vue que celui indiqué par Vésale : ainsi, comme, d'une part, il existe une analogie non contestée entre les phénomènes électriques et les phénomènes nerveux, et que, d'une autre part, les phénomènes électriques se développent, non en raison des masses, mais en raison des surfaces, on a pensé que la puissance de l'action cérébrale devait être en raison directe de la surface du cerveau. On cite l'arachnitis, qui est plus souvent accompagnée de délire que l'inflammation de la substance cérébrale elle-même. On cite les plis de la rétine des oiseaux qui triplent,

(1) La substance du cerveau, dit-il, n'était pas assez résistante pour que les artères et les veines pussent la traverser impunément ; d'une autre part, son épaisseur est telle, que des vaisseaux qui auraient parcouru la surface du cerveau n'auraient pas suffi à la nutrition de toute cette masse ; et c'est pour cette raison que la prévoyante nature a tracé sur le cerveau des sillons profonds et sinueux, qui permettent à la pie-mère de s'insinuer, et de porter aux parties profondes les matériaux de leur nutrition : c'est pour la même raison que le cervelet a été divisé en lames et en lamelles. Vésale va même jusqu'à dire que la division du cerveau en deux hémisphères n'a pas d'autre but. (Lib. 7, cap. 4, p. 342.)

quadruplent l'intensité de la vision : plus que M. Desmoulins, qui a surtout insisté sur cette manière de voir, dit avoir vu disparaître chez les oiseaux plongés dans l'obscurité, de même qu'on voit s'atrophier les circonvolutions cérébrales, soit en l'absence de toute excitation cérébrale, soit par toute autre cause d'affaiblissement intellectuel.

Les anatomistes et les philosophes de l'antiquité, considérant que l'homme est de tous les animaux celui dont les circonvolutions sont les plus considérables, en avaient conclu que c'était à leur développement que l'homme devait sa supériorité intellectuelle. Telle était l'opinion d'Erasistrate, si plaisamment réfutée par Galien (1).

Usages des  
circonvolutions  
relatifs au dé-  
veloppement des  
facultés intellec-  
tuelles.

Opinion de  
Gall et de Spur-  
zheim.

De nos jours, Gall et Spurzheim ont reproduit cette opinion des anciens, et, après avoir établi avec quelques philosophes la pluralité des facultés de l'âme, ils en ont conclu à la pluralité des instruments matériels de ces facultés. Ces instruments matériels seraient les circonvolutions sur le trajet desquelles ils ont placé des numéros correspondant aux diverses facultés qu'ils avaient admises : le point difficile était de s'entendre sur le nombre des facultés et sur les numéros correspondants. D'après Gall et Spurzheim, les facultés les plus élevées de l'homme auraient leur siège dans les lobes antérieurs du cerveau.

Opinion de  
Neumann.

D'une autre part, M. Neumann aurait été conduit à penser, d'après l'examen du cerveau de cinquante aliénés, que l'intelligence résiderait dans la portion occipitale du cerveau : opinion qui trouverait quelque appui dans ce fait anatomique que j'ai bien souvent constaté, savoir : que l'atrophie du cerveau des vieillards en démence porte sur les circonvolutions occi-

(1) Quam asini etiam admodum multipliciter cerebrum habent in plexum quod deceret, quantum ad morum ruditatem attinet, omnifariam simplex et minime varium nancisci cerebrum. Si cette théorie est vraie, disait Galien, l'âne doit avoir un cerveau à surface plane et sans circonvolutions : or, l'âne a des circonvolutions et multiples et profondes ; donc les facultés intellectuelles sont indépendantes des circonvolutions. La conclusion n'est point évidemment contenue dans les prémisses.

pitales beaucoup plus encore que sur les circonvolutions frontales; et, dans ce fait d'anatomie comparée, que la partie postérieure du cerveau est celle qui diminue la première, et qui finit par disparaître complètement à mesure que l'on descend dans la série animale.

Objections au système de Gall.

Il est malheureux pour le système de Gall que ces circonvolutions fassent un tout continu, et ne soient pas séparées en organes distincts; il est malheureux que la base du cerveau et la face interne de chaque hémisphère soient pourvues de circonvolutions tout aussi prononcées que les circonvolutions de la convexité de cet organe. Et pourtant, dans le système de Gall, les circonvolutions de la base et de la surface interne des hémisphères ont été en quelque sorte déshéritées; car toutes les facultés de l'âme ont pu être casées sur les circonvolutions de la convexité (1).

### CONFORMATION INTÉRIEURE DU CERVEAU.

Divers moyens d'étude du cerveau.

L'étude de la conformation intérieure du cerveau, pour être aussi complète que possible dans l'état actuel de la science, doit être faite : 1° par des coupes dans différents sens; 2° par laceration et par l'action du jet d'eau; 3° par la dissection de cerveaux durcis par l'alcool ou par la coction dans l'huile, l'eau salée.

De la conformation intérieure du cerveau, étudiée par des coupes en différents sens.

Etude du cerveau à l'aide des coupes.

L'étude du cerveau par des coupes pratiquées dans diverses directions constitue la méthode de Galien, renouvelée par Vicq-d'Azyr, et généralement adoptée de nos jours. Cette méthode facile permet de voir dans les plus grands détails la

(1) Lire, pour documents sur cette question, la grande physiologie de Haller, tom. 4, lib. 10, p. 396. *An diversae diversarum animae functionum provinciae?* Cum diversis ex cerebri sedibus nervi visorii et olfactorii et acustici et alii proveoiant, eorumque nervorum aliqui propriis et insignibus ex collibus nascuntur, potuit probabile videri in eis cerebri regionibus, etc.

conformation intérieure et en quelque sorte la topographie du cerveau. Les autres méthodes ont principalement pour but la détermination des connexions des parties constituantes du cerveau, soit entre elles, soit avec les autres parties du centre céphalo-rachidien. Je commencerai par l'étude des coupes horizontales (1).

#### *Coupes horizontales.*

Si on entame le cerveau par une coupe plus ou moins profonde, on voit qu'il est formé de deux substances : l'une *grise*, qui en constitue l'écorce : c'est la substance *grise, cendrée, corticale* ; l'autre *blanche*, qu'entoure de toutes parts la substance grise : c'est la *substance blanche* ou *médullaire*.

Le cerveau est formé de deux substances.

*Première coupe.* Une coupe horizontale, pratiquée au *niveau de la partie moyenne des circonvolutions*, montre que chaque circonvolution est constituée par un noyau blanc entouré d'une couche de substance grise ; que la substance grise est exactement moulée sur la substance blanche, dont la forme détermine celle de la circonvolution correspondante ; que l'épaisseur de la substance grise varie, chez les différents sujets, depuis un jusqu'à trois millimètres, et qu'elle est d'ailleurs loin d'être uniforme sur le même sujet, tant sur les diverses circonvolutions que sur la même circonvolution. Il importe, dans l'appréciation de cette épaisseur, d'avoir égard à la direction de la coupe. On conçoit, en effet, qu'une coupe, oblique par rapport à la substance grise, donne un résultat bien différent de celui qui est fourni par une coupe perpendiculaire : cette coupe, généralisée sur toute la surface du cerveau, permet, en outre, de voir que toutes les circonvolutions sont continues, et d'apprécier, bien mieux qu'avant la section du cerveau, la disposition si peu régulière, si complexe et si flexueuse des circonvolutions.

Première coupe faite au niveau de la partie moyenne des circonvolutions.

Quant à la *proportion* de la substance blanche et de la sub-

(1) Les coupes doivent être faites avec un instrument bien tranchant, un rasoir, par exemple.

Proportion entre la substance blanche et la substance grise des circonvolutions.

stance grise dans chaque circonvolution, on peut l'établir approximativement, en soumettant un cerveau à la macération pendant plusieurs jours : la substance grise, plus molle et plus putrescible, sera convertie en pulpe, et pourra être enlevée avec la plus grande facilité. Les circonvolutions réduites à la substance blanche, représenteront des lamelles blanches et courtes, naissant de divers points de la surface du noyau médullaire. J'estime que la surface grise forme les cinq sixièmes de chaque circonvolution.

La substance grise est formée de plusieurs couches.

L'étude plus approfondie de la substance grise des circonvolutions a démontré que la substance grise présentait une disposition beaucoup plus compliquée qu'on ne le croit généralement. Il n'est aucun anatomiste qui, en examinant avec attention la surface de la coupe des circonvolutions, n'ait observé que la substance grise était séparée en deux couches bien distinctes par un liseré blanc. Cette disposition se voit principalement sur les circonvolutions des lobes postérieurs, ainsi que l'avait remarqué Vicq-d'Ayr, qui lui donne le nom de *ruban rayé*. M. Cazauvieille a constaté trois couches dans la substance grise de toutes les circonvolutions : une profonde, gris-plomb ; une moyenne, d'un blanc sale, et une superficielle, gris-blanchâtre. Nous avons déjà dit que M. Bailarger avait démontré que cette même substance grise se décomposait en six couches, alternativement grises et blanches ou transparentes et opaques de dedans en dehors. J'avais fait moi-même cette observation sur certains sujets et sur certaines circonvolutions ; j'ai même constaté que la lamelle blanche extrêmement ténue qui est la plus superficielle, n'était pas également blanche, mais piquetée de gris. Je me suis souvent demandé si l'existence des diverses couches de la substance grise n'était pas une illusion d'optique et le résultat de la pénétration inégale de la substance blanche dans l'épaisseur de la substance grise.

Deuxième coupe horizontale.

*Deuxième coupe.* Une coupe horizontale pratiquée au-dessous de la base des circonvolutions de la convexité, représente une carte géographique, profondément et très-irrè-

gulièrement découpée sur les bords, impossible à décrire sans figures. Elle est constituée par un noyau central de substance médullaire, étranglé, en arrière, en manière d'isthme ; de ce noyau central partent des prolongements, qu'on pourrait diviser en plusieurs ordres, et qui se subdivisent pour aller constituer le noyau de chaque circonvolution.

*Troisième coupe.* Une coupe horizontale, pratiquée au niveau, ou mieux, un peu au-dessus du corps calleux, montre pour chaque hémisphère un grand noyau médullaire, *centre médullaire hémisphéral*. Les deux centres médullaires hémisphéraux, unis entre eux par le corps calleux, constituent le *centre ovale de Vieussens*.

Troisième coupe.

Centre médullaire hémisphéral.

*Centre ovale de Vieussens.* Rétréci à sa partie moyenne, où il est constitué par le corps calleux, le centre ovale de Vieussens offre des dimensions plus considérables dans chaque hémisphère. On voit par cette coupe que les anfractuosités qui festonnent sa circonférence sont inégalement profondes et généralement plus profondes en dehors et en arrière qu'en dedans et en avant.

Centre ovale de Vieussens.

Il est démontré, par les coupes horizontales que je viens de décrire : 1° que chaque circonvolution est formée par un noyau blanc entouré d'une couche épaisse de substance grise, qui reproduit absolument la forme de la substance blanche ; 2° que la substance grise domine dans les circonvolutions ; 3° que tous les noyaux centraux des circonvolutions se continuent les uns avec les autres en formant d'inextricables méandres ; 4° que tous s'appuient sur un noyau central hémisphéral, qui va grossissant à mesure qu'on approche du corps calleux, au niveau duquel ce noyau central présente ses plus grands diamètres ; 5° que le centre ovale de Vieussens, qui du reste n'est point ovale, représente la plus vaste surface médullaire du cerveau, et pourrait être considéré comme un centre duquel partiraient, d'un côté, toutes les radiations qui vont former les circonvolutions, d'un autre côté, toutes celles qui établissent des communications entre le cerveau proprement dit et les autres parties du centre nerveux céphalo-

Résultat général de l'étude des coupes horizontales du cerveau.



rachidien ; 6° que le centre ovale et les circonvolutions sont, sous le point de vue du développement, en raison directe l'un des autres.

Les coupes horizontales permettent encore l'étude de diverses parties du cerveau.

Indépendamment des notions qui précèdent, les coupes horizontales, pratiquées de haut en bas, permettent en outre d'étudier successivement diverses parties du cerveau, qui ont reçu des noms particuliers, parce qu'elles se détachent, en quelque sorte, des hémisphères, et présentent des dispositions de forme, de structure, de connexion, importantes à connaître. Ces parties du cerveau qui concourent à la formation des ventricules, sont : 1° sur la ligne médiane, dans l'ordre de superposition, le *corps calleux*, la *cloison transparente*, la *voûte à trois piliers*, la *toile choroïdienne*, le *ventricule moyen*, l'*aqueduc de Sylvius*, le *conarium* ou *glande pinéale* ; 2° sur les parties latérales, les *ventricules latéraux*. C'est dans cet ordre que nous allons décrire successivement ces diverses parties. Il importe, pour avoir une bonne idée de leurs formes et de leurs rapports, de les étudier en même temps sur deux cerveaux, dont l'un repose sur la convexité, et l'autre sur la base.

#### Du corps calleux.

Situation du corps calleux.

Si, sur un cerveau qui repose sur sa base, on écarte les hémisphères, on voit au fond de la scissure médiane une traverse blanche, étendue d'un hémisphère à l'autre, destinée à les unir et à leur servir de commissure : cette traverse, c'est le *corps calleux* (1) (*mésolobe*, Chaussier ; *commissura cerebri magna, maxima*, Reil, Scæmmerring). Si on abat la partie supérieure des deux hémisphères par une coupe horizontale pratiquée à 2 ou 4 millimètres au-dessus du corps calleux, on voit que chaque hémisphère empiète sur le corps calleux,

Anfractuosité qui sépare le corps calleux de l'hémisphère.

(1) Ce nom vient, suivant Haller, de la blancheur du corps calleux, blancheur qui l'a fait comparer à une cicatrice ; suivant d'autres, ce nom lui a été donné à raison de sa consistance, qu'on a regardée, à tort, comme plus considérable que celle des autres parties du cerveau.

et le recouvre sans y adhérer. C'est à l'espace compris entre l'hémisphère et le corps calleux qu'on a donné abusivement le nom de *sinus* ou *ventricule du corps calleux*. Mais il n'y a point là de cavité, de surface lisse exhalante et absorbante. C'est une anfractuosité peu profonde qui sépare le corps calleux des circonvolutions, et que tapisse la pie-mère, à la manière de toutes les anfractuosités. Si on continue à soulever l'hémisphère, on voit que l'hémisphère et le corps calleux peuvent se séparer sans déchirure au moins apparente bien au delà du lieu de la réflexion de la pie-mère, et qu'il y a simple accollement : du côté de l'hémisphère, on voit des fibres antéro-postérieures ; du côté du corps calleux, des fibres transversales.

Possibilité de  
séparation de  
l'hémisphère et  
du corps cal-  
leux.

De ce premier aperçu, il résulte que la portion libre du corps calleux n'est qu'une faible partie de ce corps, que nous suivrons plus tard jusque dans l'épaisseur de l'hémisphère. Nous ne nous occuperons pour le moment que de la portion libre.

Le corps calleux est beaucoup plus rapproché de l'extrémité antérieure du cerveau, dont il est distant de vingt-sept millimètres, que de son extrémité postérieure, dont il est distant de cinq et demi à huit centimètres.

Dimensions du  
corps calleux.

Sa *longueur* est de 9 à 10 centimètres ; sa *largeur*, plus considérable en arrière qu'en avant, est, dans le premier sens, de 16 à 20 millimètres (de huit à dix lignes), si on tient compte de la partie qui est recouverte par les hémisphères ; son *épaisseur* ne peut être bien appréciée qu'au moyen d'une coupe verticale, faite d'avant en arrière sur la ligne médiane. Elle n'est pas la même dans tous les points de sa longueur. La partie la plus épaisse répond à son bourrelet postérieur, elle a six millimètres. Au-devant de ce bourrelet, le corps calleux diminue brusquement, et de telle manière qu'il offre à peine trois millimètres d'épaisseur ; il augmente ensuite graduellement d'arrière en avant, et offre quatre millimètres d'épaisseur à son extrémité antérieure, au moment de sa réflexion.

Le corps calleux mériterait le nom de voûte.

La *forme* du corps calleux est celle d'une voûte; en sorte qu'il mériterait bien mieux le nom de voûte que la voûte à trois piliers (*verior fornix*, Vieussens). On voit parfaitement cette forme sur une coupe antéro-postérieure: cette même coupe permet de voir qu'à son extrémité postérieure le corps calleux se ramasse et se roule sur lui-même en volute pour constituer un renflement, tandis que l'extrémité antérieure se réfléchit de haut en bas et d'avant en arrière, et s'amincit graduellement en bas après sa réflexion pour se terminer par une lame très-déliée.

On considère au corps calleux une face supérieure, une face inférieure et deux extrémités.

Face supérieure.

*Face supérieure.* Convexe et comme arquée d'avant en arrière (*medullaris arcus*), elle est sans raphé sur la ligne médiane; elle offre un léger sillon médian qui résulte de la présence de deux tractus blancs longitudinaux, situés l'un à droite, l'autre à gauche de la ligne médiane, et que Lancisi considérait comme un nerf, *nerf longitudinal de Lancisi*. Ces tractus présentent beaucoup de variétés, quelquefois ils sont légèrement flexueux et contigus, d'autres fois ils se réunissent, puis se séparent. Duverney avait, en outre, admis des tractus longitudinaux cendrés qui ont été rejetés par la plupart des anatomistes.

Tractus longitudinaux.

Les tractus longitudinaux sont coupés perpendiculairement par les faisceaux transverses, qui constituent le corps calleux.

Rapports de la face supérieure.

La face supérieure du corps calleux répond, de chaque côté, aux hémisphères; par sa partie moyenne, qui est libre, aux artères calleuses et au bord libre de la faux, qui m'a paru très-rapproché du bourrelet postérieur, mais sans contiguïté avec ce bourrelet, de telle façon qu'elle ne saurait imprimer sur ce corps aucune dépression.

*Face inférieure du corps calleux.* Elle est concave, libre dans une plus grande étendue que la face supérieure, et forme la paroi supérieure ou la voûte des ventricules latéraux. La membrane séreuse de ces ventricules la revêt;

elle est fasciculée transversalement comme la face supérieure (1).

Sur la ligne médiane, elle répond, en avant, à la cloison transparente, en arrière, à la voûte à trois piliers : il semble même qu'il y ait continuité entre la voûte et le corps calleux. La disposition assez régulière que présentent, d'une part, les fibres de la voûte dont les deux piliers vont s'écartant dans ce point, et, d'autre part, les fibres transverses du corps calleux, a mérité à cette partie postérieure de la face inférieure du corps calleux le nom de *lyre*, *corpus psalloïdes*, *psalterium*.

Rapports de la face inférieure du corps calleux

L'*extrémité postérieure* du corps calleux (*bourrelet*, Reil), que nous avons vue être la partie la plus épaisse de ce corps, est légèrement concave transversalement, mais ne présente d'autre échancrure que la dépression médiane, qui sépare les tracts longitudinaux (2). Nous avons déjà dit que l'*extrémité postérieure*, ou *bourrelet* du corps calleux, constituait la lèvre supérieure de la portion médiane de la grande fente cérébrale.

Bourrelet du corps calleux.

L'*extrémité antérieure* du corps calleux, au lieu de présenter un *bourrelet*, comme l'*extrémité postérieure*, se termine en se réfléchissant brusquement de haut en bas et d'avant en arrière, embrasse dans la concavité de sa courbure l'*extrémité antérieure* du corps strié, pour fermer en avant les ventricules latéraux, et vient se terminer, comme en mourant, au-devant du plancher antérieur du ventricule moyen. Reil appelait *genou*, le point de réflexion, et *bec*, l'*extrémité postérieure* et mince de la portion réfléchie. Du reste, la portion

Genou et bec du corps calleux.

(1) La meilleure manière de voir la face inférieure du corps calleux consiste à l'étudier en pénétrant dans les ventricules par la base du cerveau.

(2) On est surpris de lire dans Chaussier que l'échancrure de l'*extrémité postérieure* du corps calleux est produite par les mouvements alternatifs d'élévation et d'abaissement du cerveau. A chaque mouvement d'élévation, suivant ce physiologiste, l'*extrémité* du corps calleux irait frapper contre le bord libre de la faux du cerveau, bien que ce bord en soit éloigné de quelques millimètres.

La portion réfléchie du corps calleux occupe la base du cerveau.

réfléchie du corps calleux se voit à la base du cerveau, entre les lobes antérieurs ; la circonvolution du corps calleux, qui suit le corps calleux dans sa réflexion, lui devient continue, de contiguë qu'elle était d'abord ; en sorte que la substance grise de cette circonvolution appuie directement sur le corps calleux. Les tractus longitudinaux de la face supérieure naissent de la portion réfléchie du corps calleux. Les pédoneules inférieurs du corps calleux (Vicq-d'Azyr), déjà mentionnés, viennent se terminer sur cette portion réfléchie.

Bords du corps calleux.

Quant aux *bords* du corps calleux, ils s'enfoncent dans l'épaisseur de l'hémisphère, où nous les suivrons plus tard.

#### Cloison transparente.

Situation et demi-transparence du septum lucidum.

La *cloison transparente* (septum lucidum), ainsi nommée, parce que, d'une part, elle sépare les ventricules latéraux, et, d'une autre part, à cause de sa demi-transparence, est située sur la ligne médiane (*septum médian*, Chauss.). Elle se voit parfaitement, lorsque le corps calleux a été divisé dans sa longueur, de chaque côté de la ligne médiane. Elle se présente sous l'aspect d'une lame mince, qui se détache de la partie antérieure et inférieure du corps calleux, et se porte verticalement en bas, au-devant de la voûte à trois piliers. Cette lame est triangulaire, médiane, large en avant, étroite en arrière : ses faces latérales constituent la paroi interne des ventricules latéraux. De ses bords, le supérieur se continue avec le corps calleux ; le postérieur, avec la voûte ; l'inférieur se continue, en avant, avec la portion réfléchie du corps calleux, en arrière, avec les pédoneules inférieurs de ce corps. Aussi, Vicq-d'Azyr a-t-il pensé que la cloison transparente était la continuation de ces pédoneules.

Ses faces et ses bords.

La cloison transparente est constituée par deux lamelles très-déliées, parfaitement séparables, qui interceptent entre elles, en avant, un espace où l'on rencontre quelques gouttes de sérosité : c'est ce petit espace qui s'appelle *ventricule de la cloison*, *premier ventricule* (Wenzel), *cinquième ventricule* (Cuvier), *sinus du système médian* (Chauss.). Il n'est

Ventricule de la cloison.

pas fort rare de voir ce ventricule devenir le siège d'une hydropisie : je l'ai trouvé rempli de sang chez plusieurs individus morts d'apoplexie.

Ce ventricule de la cloison communique-t-il avec les autres ventricules cérébraux ? Les opinions sont partagées à cet égard : Vieussens et Winslow l'affirment ; Tarin décrit, pour cette communication, une petite fente, qui s'ouvre entre les piliers antérieurs ; mais la plupart des anatomistes n'ont pas pu la démontrer. L'absence de toute communication entre le ventricule de la cloison et les autres ventricules me paraît un fait bien constaté.

Il ne communique pas avec les autres ventricules.

Chacune des deux lamelles de la cloison transparente est constituée par une couche médullaire, composé, suivant plusieurs anatomistes, de fibres radiées qui, des piliers de la voûte, se portent au corps calleux. Cette lamelle est revêtue : 1° en dehors, par la membrane du ventricule latéral ; 2° en dedans, par la membrane du ventricule de la cloison. L'existence de cette dernière membrane est établie par l'aspect lisse de ce ventricule, et se démontre directement par l'ablation de la couche médullaire de la lamelle. La substance grise du ventricule moyen se prolonge sur les faces de la cloison.

Structure de la cloison transparente.

Voûte à trois piliers et corps frangé.

La *voûte à trois piliers* est un arc médullaire subjacent au corps calleux, auquel il est continu et concentrique en arrière, et qu'il abandonne en avant pour s'enfoncer perpendiculairement en bas, en décrivant une courbure inscrite dans celle du corps calleux. C'est l'intervalle qui sépare la partie antérieure de la voûte à trois piliers du corps calleux, qui est rempli par la cloison transparente. C'est à tort que Winslow a ajouté, au nom de voûte (*fornix*), usité par les anciens, l'épithète de *à trois piliers*, qui n'exprime qu'une simple apparence, car il existe réellement quatre piliers, dont deux antérieurs très-rapprochés et deux postérieurs très-écartés.

Forme de la voûte.

La voûte se présente sous l'aspect d'un triangle isocèle (*triangle cérébral*) ; à angle antérieur très-allongé, lequel ne

Figure.

La voûte est constituée par deux cordons médullaires.

tarde pas à se bifurquer, dont les angles postérieurs s'écartent brusquement en dehors et en bas, pour se prolonger dans la partie inférieure ou réfléchie des ventricules latéraux, sous le nom de *corps frangés* : ou plutôt, la voûte est constituée par deux cordons médullaires bien distincts en avant, qui se portent en convergeant d'avant en arrière, s'adossent bientôt, vont s'élargissant et s'aplatissant de haut en bas et se séparent en divergeant brusquement au niveau de la portion réfléchie des ventricules latéraux, dans lesquels ils se plongent. La voûte représente donc une espèce d' $\alpha$  horizontal, dont les branches antérieures sont très-rapprochées et très-courtes, et les branches postérieures très-écartées et très-longues. Le nom de voûte n'est vraiment applicable qu'à la partie de cette voûte, qui est adossée au corps calleux. Reil, qui a mieux décrit et figuré cette voûte qu'on ne l'avait fait avant lui, sans excepter même Vicq-d'Azyr et Scæmmerring, appelle la voûte, *bandelette géminée*.

Rapports de la face supérieure de la voûte.

La *face supérieure* de la voûte, convexe, répond, sur la ligne médiane, à la cloison transparente en avant, et au corps calleux en arrière : de chaque côté, elle est libre, et fait partie du plancher du ventricule latéral. Quelquefois les plexus choroïdes sont renversés sur la face supérieure de la voûte.

Pour se faire une bonne idée des rapports de la voûte avec le corps calleux, il faut se rappeler que la voûte est formée par deux bandes ou rubans médullaires. Eh bien ! les bords contigus de ces rubans se renversent en haut, adhèrent à la face inférieure du corps calleux, et forment une petite cloison verticale, qui continue, en arrière, la cloison transparente. Aussi, considère-t-on assez généralement les fibres médullaires de la cloison transparente comme étant continues à celle de la voûte.

Rapports de la face inférieure de la voûte.

La *face inférieure de la voûte* appuie sur la toile choroïdienne, qui la sépare du ventricule moyen et des couches optiques, dont elle recouvre la partie interne.

C'est sur cette face inférieure et en arrière, au moment où

les deux rubans médullaires s'écartent l'un de l'autre, pour se plonger dans la portion réfléchie du ventricule latéral, ou plutôt dans l'intervalle triangulaire qui sépare ces deux rubans, que se voit cette disposition régulière, quoique variable suivant les sujets, de fibres transversales aboutissant à des fibres antéro-postérieures et obliques, qui a reçu le nom de *lyre*, *corpus psalloides*, *psalterium*. J'ai déjà indiqué cette disposition, que Gall regarde à tort comme l'ensemble des filets de jonction des deux côtés de la voûte.

Lyre ou psalterium.

Les *bords* de la voûte sont concaves, minces, libres, cotoyés, et souvent recouverts par les plexus choroïdes.

Bords.

*Piliers antérieurs.* Les deux bandes médullaires de la voûte, réunies en avant, semblent confondues pour constituer ce qu'on appelait le *sommet* ou le *pilier antérieur de la voûte*; mais un examen plus attentif ne tarde pas à démontrer que ces deux bandes médullaires sont toujours contiguës et séparables, et nullement continues; qu'elles s'écartent en avant l'une de l'autre, pour aller gagner la partie antérieure de la face interne des conches optiques, et constituer les *deux piliers antérieurs* de la voûte. Ces deux piliers, que Vieussens, Tarin et autres faisaient naître presque indifféremment, soit des pédoncules cérébraux, soit de la commissure antérieure; que Sabatier faisait perdre sur les parois du troisième ventricule (les piliers antérieurs ont une origine antérieure bien plus compliquée), ne se voient bien que sur une coupe verticale antéro-postérieure du cerveau, qui tombe juste sur la ligne médiane. Chaque moitié du cerveau comprend le ruban correspondant de la voûte. On voit alors, avec Cassérius et Santorini, qui ont signalé cette origine, que chaque pilier antérieur naît du tubercule mamillaire de son côté, tubercule qui a été nommé, pour cette raison, *bulbe de la voûte* (*bulbi fornicis*, Günz); que toute l'écorce blanche de chaque tubercule mamillaire semble employée à former un gros cordon blanc, fasciculé, qui se porte de bas en haut, et qu'on suit très-aisément avec le manche du scalpel, à travers la substance grise et molle qui constitue en avant et en bas la paroi interne

Piliers antérieurs de la voûte.

Chaque pilier antérieur a son origine au tubercule mamillaire correspondant.



du ventricule, moyen. Dans l'épaisseur de cette substance grise, le cordon décrit une courbure à concavité postérieure, et se trouve placé entre la couche optique et le corps strié, derrière la commissure antérieure. Dégagé de la substance grise qui se prolonge encore le long de son bord antérieur, pour se porter sur la cloison transparente, le pilier antérieur se réfléchit d'avant en arrière, au-devant de la couche optique, et s'aplatit en ruban pour s'appliquer sur cette couche, dont il suit le contour. Au moment où d'ascendant qu'il était il devient horizontal, le pilier de la voûte forme un demi-anneau, converti en anneau complet par la partie antérieure de la couche optique. C'est cette ouverture (trou de Monro) qui établit une communication entre le ventricule moyen et le ventricule latéral.

Trajet des piliers d'avant en arrière.

Les corps frangés ou pieds d'hippocampe sont la continuation des piliers postérieurs.

*Piliers postérieurs.* Parvenu à la partie postérieure de la couche optique, le ruban de la voûte, qui s'était déjà dirigé un peu obliquement en dehors, se porte brusquement et très-obliquement en dehors et en bas, dans la portion réfléchie du ventricule latéral, pour se diviser en deux parties, l'une qui forme l'écorce blanche de la corne d'amon ou pied d'hippocampe, l'autre, qui suit le bord concave de ce corps, et prend le nom de *corps frangé* ou *corps bordé*. Nous revieudrons sur cette disposition à l'occasion du ventricule latéral.

J'ai dit que le pilier antérieur naissait du tubercule mamillaire, mais ce pilier antérieur a une origine bien plus profonde, déjà figurée par Vicq-d'Azyr, et dont Reil a mieux décrit la disposition. Cette origine a lieu, suivant ce dernier anatomiste, dans l'épaisseur de la couche optique; je l'ai suivie plus loin que Reil, jusqu'au *tænia semi-circulaire*; ou plutôt ce *tænia semi-circulaire*, qui se voit dans le ventricule latéral entre le corps strié et la couche optique, et qui semble faire suite au tubercule quadrijumal antérieur, se divise en deux bandelettes qu'on peut considérer comme les racines du pilier antérieur: de ces deux bandelettes ou racines, l'une est superficielle et facile à découvrir sans préparation; l'autre profonde, s'enfonce dans la couche optique, se porte d'arrière en avant,

Origine profonde du pilier antérieur.

Racines du pilier antérieur.

gagne le tubercule mamillaire, qu'elle forme en se renflant, et se recourbe de bas en haut pour constituer le pilier antérieur.

Les rubans de la voûte reçoivent en outre d'autres fibres blanches, qui multiplient singulièrement leurs connexions. Ainsi, 1° au milieu de la substance grise qu'ils traversent, les piliers antérieurs reçoivent quelques fibres médullaires, dont les unes naissent de cette substance, dont les autres viennent du chiasma des nerfs optiques; 2° au moment où ils émergent de la substance grise, dans le point précis où leur direction, de verticale qu'elle était devient horizontale, ils reçoivent un cordon considérable fourni par la couche blanche qui recouvre la couche optique, auquel se joignent: 1° le cordon de couronnement de la couche optique, lequel cordon est la suite du pédoncule du conarium; 2° les fibres les plus superficielles du tænia semi-circulaire dont j'ai déjà parlé. Ces fibres, que j'ai considérées comme une des racines du pilier antérieur, constituent un cordon blanc remarquable qui se renverse brusquement d'avant en arrière, pour se continuer avec la voûte; 3° enfin, il reçoit, ou peut-être il donne les fibres blanches rayonnées qui constituent la cloison transparente.

Fibres de renforcement.

Toile choroïdienne.

Sous la voûte se voit une membrane vasculaire, prolongement de la pie-mère extérieure: c'est la *toile choroïdienne*, ainsi nommée par Hérophile, à cause de sa ténuité, qui l'avait fait comparer au chorion du fœtus. Elle est formée de la manière suivante: parvenue au-dessous du bourrelet du corps calleux, la pie-mère pénètre dans l'intérieur du cerveau entre ce bourrelet et les tubercules quadrijumeaux, forme une espèce de toile triangulaire, dont la base est en arrière, et le sommet tronqué et bifurqué est en avant. Sa *face supérieure* est reconverte par la voûte à trois piliers, à laquelle elle transmet un grand nombre de vaisseaux. Sa *face inférieure* forme la paroi supérieure du ventricule moyen, et répond sur les côtés à la face supérieure et un peu interne des couches optiques. Elle répond en outre aux veines de Galien et au con-

Toile choroïdienne.

Rapports de la toile choroïdienne.

rium ou glande pinéale qui lui est très-adhérent, et auquel elle forme une gaine presque complète, si bien qu'on enlève presque toujours avec elle le conarium. C'était au-dessous de la toile choroïdienne que Bichat plaçait son prétendu canal arachnoïdien.

Plexus choroïdien du ventricule moyen.

Cette face inférieure de la toile choroïdienne, qu'on ne peut bien voir qu'en étudiant le cerveau de bas en haut, présente deux petites traînées de granulations rouges, tout à fait semblables aux plexus choroïdes des ventricules latéraux avec lesquels elles se continuent en avant. On peut les appeler *plexus choroïdes du ventricule moyen*.

Bords de la toile choroïdienne.

Les *bords* de la toile choroïdienne se continuent avec les plexus choroïdiens des ventricules latéraux.

Son extrémité antérieure bifide.

L'*extrémité antérieure*, ou sommet de la toile choroïdienne, est bifide : chacune des branches de bifurcation passe du ventricule moyen dans le ventricule latéral, derrière le pilier antérieur de la voûte par l'ouverture de communication de ces ventricules, et constitue l'extrémité antérieure du plexus choroïde.

La toile choroïdienne est formée par la pie-mère, que soutient une lamelle fibreuse assez résistante.

Lorsque la voûte à trois piliers et la toile choroïdienne ont été enlevées, on arrive dans une cavité qui s'appelle *ventricule moyen* ou *troisième ventricule*.

Ventricule moyen ou troisième ventricule.

*Préparation.* On arrive, sans préparation, dans le troisième ventricule, après avoir enlevé la toile choroïdienne ; on peut encore y arriver très-facilement par la base du cerveau, et, pour cela, il suffit de séparer le pédoncule cérébral et le tubercule mamillaire droits du pédoncule cérébral et du tubercule mamillaire gauches, par une section antéro-postérieure médiane. Il est une autre coupe, que je recommande comme infiniment propre à montrer toutes les parties contenues dans le troisième ventricule : c'est une coupe verticale antéro-postérieure, qui tombe à droite ou à gauche de la ligne médiane, de manière à laisser intactes les deux parois latérales du troisième ventricule.

Le *ventricule moyen* est situé sur la ligne médiane, entre les couches optiques, au voisinage de la base du crâne, d'où le nom de *ventricule inférieur*, au-devant des tubercules quadrijumeaux. Il se présente sous l'aspect d'une cavité très-étroite, oblongue d'avant en arrière, plus étendue en bas qu'en haut ; c'est moins une cavité qu'une fente (*fissura mediana*, Gordon) intermédiaire aux deux couches optiques, d'où le nom de *ventricule des couches optiques*, qui lui a été donné par Vicq-d'Azyr. Vésale comparait ce ventricule à une vallée située entre deux montagnes très-rapprochées, figurées par les couches optiques et unies entre elles à l'aide d'une espèce de pont représenté par la commissure molle, on, pour parler sans figure, le ventricule moyen est un sillon profond qui sépare l'hémisphère droit de l'hémisphère gauche.

Situation  
du ventricule  
moyen.

Sa figure.

Le ventricule moyen communique en avant avec les ventricules latéraux, en arrière avec le ventricule du cervelet, et, d'après plusieurs anatomistes, il communiquerait, par une espèce de fente (*pulva*), avec le ventricule de la cloison. Le ventricule moyen constitue donc une cavité intermédiaire à tous les ventricules (*communis ventriculorum concavitas*, Vésale). Sa *paroi supérieure* est formée par la toile choroïdienne et médiatement par la voûte à trois piliers. Cette toile enlevée, on voit l'*orifice supérieur* du ventricule moyen, lequel est limité par un couronnement ou liseré blanc, qui constitue en arrière, et de chaque côté, les pédoncules antérieurs du conarium, ou glande pinéale, et que nous avons vu concourir à la formation du pilier antérieur.

Sa communi-  
cation avec les  
autres ventri-  
cules.

Les *parois latérales* du ventricule moyen, qui se voient parfaitement dans la coupe verticale médiane, antéro-postérieure du cerveau, planes et lisses, de couleur grise, sont formées par deux parties bien distinctes : 1° en haut et en arrière, par la face interne des couches optiques ; 2° en bas et en avant, par la face interne d'une masse grise, qui m'a paru mériter une description particulière, sous le titre de *masse grise du troisième ventricule*.

Parois laté-  
rales du ventri-  
cule moyen.

Masse grise.

Une gouttière horizontale sépare la partie de la paroi in-

terne, qui est formée par la couche optique, de celle qui est formée par la masse grise.

Elle se continue avec le tuber cinereum.

La face interne de cette masse grise est lisse et tapissée par la membrane du ventricule; la face externe se continue avec le reste du cerveau; en bas, cette masse grise constitue le tuber cinereum ou base de l'infundibulum; entoure les tubercules mamillaires, les piliers antérieurs de la voûte et leurs racines, se prolonge en haut jusque sur les côtés du septum lucidum, en bas jusqu'au-dessus du chiasma des nerfs optiques, dont le bord postérieur qui plonge dans l'épaisseur de cette masse, reçoit de chaque côté une racine blanche et courte, laquelle semble naître au sein de cette substance grise.

Commis-  
sure  
molle.

Les parois latérales du ventricule moyen sont unies entre elles, au niveau de la partie antérieure des couches optiques, par une substance grise appelée *commis-  
sure grise, commissure vasculaire des couches optiques*, variable dans son épaisseur, mais très-facile à déchirer, et dont j'ai toujours rencontré les débris chez les sujets qui paraissaient au premier abord en être dépourvus (1). Je regarde la commissure molle comme un prolongement de la masse grise du ventricule moyen, et cette substance me paraît de même nature que la matière grise des circonvolutions.

Plancher du  
troisième ventri-  
cule.

1<sup>o</sup> Plancher  
postérieur :

Le *plancher du troisième ventricule* est la paroi la plus étendue de cette cavité : il présente une courbure dont la concavité est en haut et la convexité en bas. Nous le diviserons en trois portions : 1<sup>o</sup> *portion postérieure* ou *plancher postérieur*, profondément sillonné sur la ligne médiane, représentant un plan fortement incliné d'arrière en avant, et qui répond à l'intervalle des pédoncules cérébraux. Sa couleur blanche, que voile à peine la couche mince de substance grise

(1) Sur soixante-six cerveaux appartenant à des sujets de tout âge, examinés dans ce but par les frères Wenzel, la commissure grise a été trouvée cinquante-six fois. Elle manquait donc dans dix cas. La facilité avec laquelle se déchire cette commissure molle, peut en avoir imposé à ces laborieux investigateurs, en leur faisant regarder l'absence de cette commissure comme plus fréquente encore qu'elle ne l'est réellement.

qui la revêt, contraste avec la couleur grise fortement prononcée des parois latérales; 2° *portion moyenne*, ou *plancher moyen*, infundibuliforme, répondant aux tubercles mamillaires et à l'infundibulum : il conduit au canal creusé dans la tige pituitaire; 3° *portion antérieure* ou *plancher antérieur*, plan incliné en bas et en arrière, formé par une lame grise, très-mince, demi-transparente, qu'on peut appeler, avec Tarin, *pars pellucida*, et qui est soutenue par une lamelle fibreuse, continuation de la pie-mère. Cette portion antérieure répond au chiasma des nerfs optiques et au tubercule cinereum.

2° Plancher moyen;

3° Plancher antérieur.

En avant, le troisième ventricule présente : 1° les *piliers antérieurs* de la voûte, au-devant desquels se voit un cordon blanc, cylindroïde, transversalement dirigé, dont on n'aperçoit que la partie moyenne : c'est la *commissure antérieure*, au-dessous de laquelle le ventricule se prolonge pour se terminer au niveau du bord postérieur du chiasma. Derrière les *piliers antérieurs*, un peu au-dessus de la *commissure antérieure*, se voient les deux *ouvertures de communication* du ventricule moyen avec les ventricules latéraux, ouvertures ovalaires, quelquefois inégales en diamètre, et qui acquièrent de très-grandes dimensions dans l'hydropisie chronique des ventricules. C'est par ces ouvertures, qu'on appelle trous de Monro, bien qu'elles aient été parfaitement décrites par Gallien, Vésale et autres, que passent les deux extrémités de la toile choroïdienne, pour se continuer avec les plexus choroïdes. Haller regardait, à tort, ces ouvertures comme accidentelles, en se fondant sur plusieurs faits pathologiques, desquels il semblerait résulter que les ventricules latéraux étaient distendus par une grande quantité de sérosité, tandis que le ventricule moyen était vide (1).

Extrémité antérieure du ventricule moyen.

Commis sure antérieure.

Trous de Monro.

(1) D'autres preuves de l'absence de ces ouvertures dans l'état normal ont encore été invoquées, et en particulier, l'impossibilité de faire passer de l'air d'un ventricule latéral dans l'autre; la persistance de l'hydropisie de l'un des ventricules latéraux, après que l'autre a été évacué; la différence de qualité

Commissure  
postérieure.

En *arrière*, le ventricule moyen présente la *commissure postérieure*, cordon cylindroïde, transversal, situé au-devant des tubercules quadrijumeaux, subjacent à la commissure du conarium, avec laquelle il se continue. Cette commissure, moins volumineuse que l'antérieure, peut être considérée comme une commissure blanche des couches optiques, car elle se perd dans leur épaisseur. Elle forme une espèce de pont au-dessus de l'orifice antérieur de l'aqueduc de Sylvius, qui établit une communication entre le troisième et le quatrième ventricule.

Anus.

On a appelé *anus* l'orifice de communication de l'aqueduc de Sylvius, avec le troisième ventricule, et non moins ridiculement on a appelé *vulve* le prétendu orifice de communication de ce troisième ventricule avec le ventricule de la cloison.

De l'aqueduc de Sylvius on aqueduc sous-quadrijumal.

Aqueduc sous-  
quadrijumal.

L'*aqueduc de Sylvius*, dont on trouve la description dans Galien et surtout dans Vésale, qui l'a aussi bien décrit que l'anatomiste dont il porte le nom, est un canal qui établit une communication entre le troisième et le quatrième ventricule.

Situation de  
l'aqueduc sous-  
quadrijumal.

Il est creusé dans l'épaisseur de l'isthme de l'encéphale, au-dessous des tubercules quadrijumeaux, sur la ligne médiane. Sa direction est oblique en bas et en arrière. Ses parois, denses, sont tapissées par un prolongement de la membrane ventriculaire. Ce canal présente, sur ses parois supérieure et inférieure, une dépression antéro-postérieure ou sillon médian, que circonscrivent deux petits cordons longitudinaux.

entre le liquide contenu dans le ventricule latéral droit et le liquide contenu dans le ventricule latéral gauche. Non-seulement on peut répondre avec Meckel (*Manuel d'Anat.*, trad. de MM. Freschiet et Jourdan, t. 2, p. 674), qu'il est possible que, dans ce cas, une adhérence morbide du plexus choroïde ait intercepté toute communication; mais ces faits s'expliquent d'eux-mêmes par cette circonstance, que le ventricule moyen n'est autre chose qu'une fente étroite, qui permet difficilement le passage d'un ventricule latéral dans l'autre, et par cette autre circonstance, que les parois latérales étant formées par les couches optiques s'écartent très-difficilement l'une de l'autre.

La dépression médiane inférieure fait suite au sillon longitudinal du calamus. Les frères Wenzel ont décrit minutieusement ces deux dépressions, auxquelles ils ajoutaient deux dépressions latérales. Vieussens a prétendu que l'orifice de l'aqueduc dans le quatrième ventricule, était garni d'une valvule. Mais cette assertion est en contradiction formelle avec les résultats de l'observation.

Dépression de  
ses parois.

De ce qui précède, il résulte que le ventricule moyen présente quatre ouvertures : les deux premières qui établissent sa communication avec les ventricules latéraux, la troisième qui s'ouvre dans le quatrième ventricule, la quatrième qui s'ouvre dans l'infundibulum.

Le ventricule  
moyen présente  
quatre ouver-  
tures,

Ce même troisième ventricule présente trois commissures : une commissure grise, ou la commissure molle des couches optiques, et deux blanches, l'une, antérieure, l'autre, postérieure.

Et trois com-  
missures.

Conarium ou glande pinéale.

Le *conarium* (*glande pinéale*, *corps pinéal*) est un petit corps grisâtre, situé sur la ligne médiane, au-dessous du bourrelet postérieur du corps calleux, derrière la commissure postérieure du ventricule moyen, entre les tubercules quadrijumeaux antérieurs, sur lesquels il est appuyé.

Situation.

Il est maintenu dans sa position : 1° par deux petits cordons médullaires qu'on appelle ses *pédoncules*, et par la toile choroïdienne au-dessous de laquelle il est placé, et qui lui forme une gaine presque complète, à laquelle il adhère intimement. Cette adhérence est telle, qu'on enlève presque toujours le conarium avec la toile ; ce qui a porté quelques anatomistes à regarder le conarium comme une dépendance de la toile choroïdienne. D'une autre part, l'ablation facile du conarium avec la toile choroïdienne, a fait dire à d'autres anatomistes peu attentifs que le conarium manquait quelquefois dans l'espèce humaine. Le conarium existe constamment chez l'homme et chez les mammifères. Il manque dans les oiseaux, les poissons et les reptiles, à l'exclusion de la tortue,

Adhérence  
du conarium à  
la toile choroï-  
dienne.

Existence  
constante  
du  
conarium chez  
l'homme et chez  
les animaux.



qui, par une exception bien singulière, le présente à son maximum de développement, en sorte qu'il constitue chez elle une espèce de cerveau (1).

Sa forme.

La forme du conarium est celle d'un cône, dont la base, adhérente, est en avant, et le sommet, libre, en arrière : d'où le nom de *conarium* (κωνάριον, Oribase, Galien) ; on l'a encore comparée à une pomme de pin, d'où le nom de *corps pinéal*, de *glande pinéale*, parce qu'on l'a regardé comme un organe glanduleux. Sa forme présente, d'ailleurs, quelques variétés. Elle est quelquefois sphéroïde, d'autres fois cordiforme, à raison de l'échanerure de sa base.

Son volume.

Le *volume* du conarium est celui d'un pois ordinaire ; son diamètre antéro-postérieur est de 8 millimètres ; son diamètre transverse, pris à sa base, est de 4 à 6 millimètres. Son volume, étudié dans les diverses espèces animales, ne paraît en rapport ni avec le volume du cerveau, ni avec celui du cervelet et des tubercules quadrijumeaux : en sorte que l'anatomie comparée ne peut répandre aucune lumière sur ce point obscur d'anatomie. L'âge et le sexe ne paraissent exercer aucune influence sur le développement de ce petit corps.

*Rapports.* Le conarium, enveloppé par la pie-mère, à la manière du cerveau ou du cervelet, repose sur l'espace triangulaire légèrement déprimé, qui sépare les tubercules quadrijumeaux antérieurs. Cet espace présente une petite fossette qu'on peut appeler *fossette du conarium*, au fond de laquelle se voit la commissure postérieure du cerveau. Les veines de Galien longent ses parties latérales.

Fossette du conarium.

Dégagé de la pie-mère, le conarium, ou corps pinéal, est libre dans tous les sens, excepté à sa base, où il tient à l'en-

Sa commissure.

céphale : 1° par une *commissure transversale*, qui surmonte la commissure postérieure du cerveau, et qui présente quelquefois de petites végétations, visibles surtout à la loupe, végétations rugueuses contenant de petits graviers dans leur épaisseur ; 2° par *quatre pédoncules grêles*, dont deux su-

Végétations de la commissure.

(1) Desmoulins, *Anat. du Syst. nerv.*, t. 1, p. 211.

périeurs et deux inférieurs, lesquels présentent aussi quelquefois des végétations au voisinage de la commissure. Les *pédoncules supérieurs* ou *antérieurs*, les seuls généralement décrits, sont deux tractus médullaires, formant une sorte d'anse ou de parabole, dont les deux branches couronnent les couches optiques : ils ont reçu le nom de *rênes*, *freins de la glande pinéale* (*habenæ*). Nous avons vu ces pédoncules se continuer avec les piliers antérieurs de la voûte à trois piliers, dont ils forment en quelque sorte une des racines. Les *pédoncules inférieurs* ou *postérieurs*, qu'on ne voit bien que sur une coupe verticale antéro-postérieure et médiane du cerveau, naissent de la base du conarium, se portent verticalement en bas, sur la partie la plus reculée de la paroi interne du ventricule moyen, et peuvent être suivis jusqu'à la partie inférieure de ce ventricule (1).

Des quatre  
pédoncules du  
conarium.

Pédoncules  
antérieurs.

Pédoncules  
postérieurs.

*Couleur et consistance.* La couleur gris-rougeâtre du conarium contraste avec la blancheur de la commissure et des pédoncules. La couleur, de même que la consistance de ce corps, représentent assez exactement la couleur et la consistance de la substance grise des circonvolutions cérébrales. En pressant le conarium entre les doigts, on en exprime un suc visqueux, et on y reconnaît la présence de petits graviers, dont je vais m'occuper après avoir décrit la structure de cet organe.

Couleur et  
consistance  
du  
conarium.

*Structure.* La base du conarium présente des fibres blanches ou médullaires, nées de la commissure et des pédoncules supérieurs de cet organe. Ces fibres blanches s'épanouissent en houppe, et cessent brusquement. Tout le reste de l'organe est composé de substance grise. Si on divise le conarium par une coupe horizontale, on trouve qu'il est tantôt plein, tantôt creusé par une cavité, que remplit un liquide transparent,

Structure du  
conarium.

Ses fibres  
blanches.

Son suc vis-  
queux.

(1) Ridley admettait des stries blanches nées du conarium, qui allaient se perdre dans les tubercules quadrijumeaux postérieurs. Gall disait que les pédoncules inférieurs se dirigeaient en arrière et un peu en bas, pour aller se continuer avec la lame blanche subjacente. Plaque XI, texte, p. 223.

Ce qu'il faut  
penser de sa  
cavité.

poisseux. Cette cavité est tapissée par une membrane vasculaire; et, suivant Meckel, par une lame médullaire que je n'ai jamais vue. Communique-t-elle avec le troisième ventricule? On l'a prétendu. Mais je serais porté à croire, avec Santorini et Gérardi, que le pertuis de communication qui a été admis par quelques auteurs est le résultat de la traction exercée sur la base du conarium pour l'extraction de la pie-mère.

Lorsque la cavité du conarium n'existe pas, ce qui n'est pas fort rare, le liquide visqueux pénètre ce corps à la manière d'une éponge.

Nature du  
conarium.

Quant à la nature du conarium, ce corps se présente sous l'aspect d'une substance grise, molle, parcourue par un très-grand nombre de vaisseaux sanguins, ayant une grande analogie avec la substance corticale, mais aucune avec le tissu glanduleux.

Ses concrétions.

*Concrétions du conarium.* Un des points les plus curieux de l'étude anatomique du conarium, c'est la présence de concrétions ossiformes, qu'on a souvent considérées, avec Ruysch, comme des osselets, erreur qui a été victorieusement réfutée par Sæmmerring. Les usages de ces concrétions sont, d'ailleurs, tout à fait inconnus.

Les concrétions du conarium existent à tout âge.

Ces concrétions sont-elles constantes? Les frères Wenzel les ont vues manquer six fois sur cent. Sæmmerring dit qu'il les a trouvées sur 15 cerveaux, parmi lesquels étaient ceux de très-petits enfants: il ajoute qu'elles existent chez le fœtus avant terme. Meckel, qui ne les a jamais vues manquer, dit qu'elles n'apparaissent que de la 6<sup>e</sup> à la 7<sup>e</sup> année.

Variétés de  
ces concrétions.

Tantôt ces concrétions forment une seule masse (*acervulus*, Sæmmerring), semblable à un grain de sel gris; tantôt, et c'est ce qui a lieu le plus souvent, il y en a un très-grand nombre. Elles représentent des granulations juxtaposées, que les frères Wenzel regardaient comme articulées au moyen d'une membrane propre.

Leur siège.

*Siège des concrétions.* Lorsque le conarium est creusé d'une cavité, c'est dans cette cavité qu'on rencontre les concrétions.

tions ; elles occupent, au contraire, la surface, lorsque le conarium est massif. J'ai déjà dit que j'en avais rencontré plusieurs fois sur les pédoncules du conarium.

Leur *couleur* est d'un jaune opalin chez le vieillard, blanchâtre chez les jeunes sujets. Chimiquement considérées, ces concrétions sont, d'après Pfaff, formées par du phosphate calcaire, par du carbonate de chaux et par une matière animale.

Leur couleur.

Ces concrétions ont été, à tort, considérées comme tenant à un état pathologique, par Morgagni, qui a supposé gratuitement qu'elles pouvaient déterminer des accidents cérébraux plus ou moins graves.

*Usages du conarium.* L'hypothèse de Descartes, si victorieusement réfutée par Sténon, sur l'usage de ce corps, est un exemple frappant de l'abus qu'on peut faire de notions incomplètes en anatomie : l'âme siégeait dans la glande pinéale et dirigeait tous les mouvements, à l'aide des pédoncules, que Descartes considérait comme les rênes de l'âme. M. Magendie, préoccupé par le liquide céphalo-rachidien, pense que ce corps remplit des fonctions relatives à la circulation de ce liquide, et considère le conarium comme une sorte de tampon ou de bouchon, qui obstruerait l'orifice de communication du troisième avec le quatrième ventricule : mais d'abord le conarium est maintenu immobile par la pie-mère, et en second lieu, lors même qu'il serait libre il ne pourrait, dans aucun cas, fermer l'orifice de communication des deux ventricules. Les lésions morbides du conarium donneront peut-être un jour la solution du problème de ses usages. Mais ces lésions n'ont pas encore été suffisamment étudiées. La présence d'une cavité dans son intérieur, l'hydropisie dont celle-ci est quelquefois le siège, sembleraient indiquer que les usages du conarium sont relatifs à la sécrétion d'un liquide.

Usages du conarium.

Les usages du conarium ne sont pas encore démontrés.

#### DES VENTRICULES LATÉRAUX.

*Préparation.* La partie supérieure des ventricules latéraux est mise à découvert par la préparation que nous avons indiquée pour étudier

la voûte et la cloison, c'est-à-dire, qu'il suffit d'enlever la portion des hémisphères qui surmonte le niveau du corps calleux, et de diviser ce corps calleux d'avant en arrière, de chaque côté de la ligne médiane. Pour suivre leur portion inférieure ou réfléchie, il convient d'introduire le scalpel d'arrière en avant dans cette portion inférieure, en incisant sa paroi externe. Au reste, il y a un grand avantage à étudier cette portion réfléchie par la base du crâne.

La portion réfléchie du ventricule latéral appartenant à la base du cerveau, il convient de l'ouvrir, le cerveau reposant sur sa convexité.

On peut arriver dans cette portion réfléchie par la fente cérébrale, en enlevant la pie-mère, qui y pénètre, et en écartant les bords de cette fente; il faut ensuite séparer incomplètement, par une incision pratiquée d'avant en arrière à partir de la scissure de Sylvius, la paroi inférieure de cette portion réfléchie qu'on renversera sur elle-même.

Situation des  
ventricules laté-  
raux.

Les *ventricules latéraux* sont au nombre de deux; beaucoup plus considérables que les autres ventricules cérébraux (d'où le nom de *grands ventricules*), situés symétriquement de chaque côté de la ligne médiane, séparés l'un de l'autre, mais communiquant entre eux par l'intermédiaire du ventricule moyen, plus rapprochés de la base du cerveau que de la voûte par leur partie supérieure, et avoisinant cette base par leur portion réfléchie.

Direction des  
ventricules laté-  
raux.

Les ventricules latéraux commencent dans l'épaisseur du lobe antérieur du cerveau, un peu au-devant du ventricule moyen, derrière l'extrémité antérieure réfléchie du corps calleux, qui ferme les ventricules latéraux en avant; de là ces ventricules se dirigent en haut, en arrière et un peu en dedans, en décrivant une courbure dont la convexité est en dedans; arrivés au niveau de la partie postérieure du ventricule moyen, ils changent de direction pour se réfléchir sur eux-mêmes, se contourner d'arrière en avant et de haut en bas, autour de la couche optique, et se terminer dans l'épaisseur de l'extrémité sphénoïdale du lobe postérieur, à 6 ou 8 centimètres de la surface de cette extrémité, derrière la scissure de Sylvius, et, par conséquent, un peu au-dessous et en arrière du point d'où nous les avons fait partir. Au moment de leur réflexion, les ventricules latéraux présentent, en arrière, un

Leur réflexion.

•  
Leur termi-  
naison.

prolongement qui va s'enfoncer dans l'épaisseur de l'extrémité occipitale du lobe postérieur. D'après cela, on comprendra pourquoi chaque ventricule est comparé à un *P* majuscule italique renversé, pourquoi on distingue, à chaque ventricule, trois cornes : une *antérieure, frontale* ; une *inférieure, sphénoïdale* ; une *postérieure, occipitale* : d'où le nom de *ventriculus tricornis*, qui lui a été donné. On voit qu'addossés à la partie antérieure, les ventricules latéraux s'écartent en arrière, à la manière des branches d'un *x*.

Leur prolongement.

Leur forme tricorne.

On aura une idée très-exacte des ventricules latéraux, en étudiant une coupe antéro-postérieure du cerveau faite sur la ligne médiane ; on voit alors que chaque ventricule latéral n'est autre chose qu'un canal, une rigole ou galerie elliptique, qui entoure de toutes parts le gros renflement, ellipsoïde, formé par la couche optique et le corps strié. Ce canal elliptique n'est interrompu qu'en bas et en avant au niveau de la scissure de Sylvius. On distingue dans le ventricule latéral une *portion supérieure*, une *portion inférieure* et une *portion postérieure* ou *cavité digitale*.

Chaque ventricule latéral est une sorte de galerie elliptique.

#### A. Portion supérieure du ventricule latéral.

Plus large en avant qu'en arrière, la portion supérieure ou étage supérieur du ventricule latéral présente à considérer une paroi supérieure, une paroi inférieure et une paroi interne :

1° La *paroi supérieure*, concave, représente une espèce de voûte formée par la face inférieure du corps calleux.

Parois supérieure ;

2° La *paroi inférieure* ou *plancher* est formée par la *face ventriculaire du corps strié*, et par la face supérieure de la *couche optique* : la *lame cornée* et le *tænia semi-circulaire* établissent les limites entre ces deux derniers corps. Cette même paroi inférieure présente encore à considérer les plexus choroïdes et les parties latérales de la voûte à trois piliers.

inférieure.

*Corps strié.*

Forme du  
corps strié.

Étudié du côté des ventricules, le *corps strié* se présente sous l'aspect d'une éminence pyriforme ou conoïde, dont la grosse extrémité est en avant, et l'extrémité postérieure, très-grêle, se prolonge en arrière jusque dans la portion réfléchie du ventricule latéral. Sa couleur grise contraste avec la couleur blanche des parties environnantes. Sa surface libre est recouverte par la membrane du ventricule, et parcourue fort régulièrement par des veines volumineuses, dirigées perpendiculairement à son grand diamètre.

La portion ventriculaire du corps strié n'est qu'une partie de ce *corps*, qui a été ainsi nommé à raison des stries ou faisceaux blancs, dont la substance grise qui le constitue, est traversée.

Le corps  
strié n'est visible qu'en partie dans le ventricule latéral.

Le corps strié, considéré dans sa totalité, forme une masse grise, ovoïde, très-considérable, qui, par son côté interne, fait relief dans le ventricule latéral, et dont le côté externe, plus volumineux encore, est reçu dans une excavation profonde creusée en quelque sorte au niveau de l'*insula*, dans la scissure de Sylvius, *insula* que j'ai proposé d'appeler pour cette raison *lobule du corps strié*. Nous verrons plus tard (V. surtout l'étude de la coupe verticale et transversale) qu'en dehors le corps strié est recouvert par les circonvolutions de l'*insula*; qu'en dedans il répond à la couche optique et à la masse grise du troisième ventricule: qu'en bas on le voit à nu à la partie postérieure du lobe antérieur du cerveau, derrière les circonvolutions qui limitent de chaque côté l'anfractuosité du ruban olfactif; qu'en avant il est logé dans l'épaisseur du lobe frontal, excavé pour le recevoir, et dont le sépare la portion réfléchie du corps calleux, qui se moule exactement sur lui; que ce corps strié peut être énucléé sans solution de continuité dans la plus grande partie de son étendue, excepté en haut et en dehors, où il est traversé par de gros faisceaux radiés de fibres blanches qui s'enfoncent dans la substance blanche de l'hémisphère. Ces gros faisceaux radiés,

Il répond à  
l'*insula*.

Ses rapports.

qui émanent en grande partie des pédoncules cérébraux, divisent le corps strié en deux masses bien distinctes, l'une interne ou *ventriculaire*, l'autre externe ou *insulaire*.

Se divise en deux portions.

### *Couche optique.*

La *couche optique*, que nous avons déjà vue constituer la paroi latérale du ventricule moyen, fait encore partie, par sa face supérieure, du plancher du ventricule latéral. Cette face, qui est oblongue d'avant en arrière, commence à 12 millimètres de l'extrémité antérieure du ventricule latéral : le plexus choroïde et la voûte à trois piliers la recouvrent ; le pilier antérieur de la voûte contourne son extrémité antérieure, et c'est l'intervalle compris entre cette extrémité et le pilier correspondant de la voûte qui constitue l'ouverture de communication du ventricule latéral avec le ventricule moyen. La couleur café au lait de la couche optique la différencie parfaitement du corps strié qui lui est concentrique, et dont elle est séparée par la lame cornée et par la bandelette demi-circulaire.

Situation et rapports de la couche optique.

Considérée dans son ensemble, la couche optique constitue une grosse masse, située au-devant des tubercules quadrijumeaux, en arrière et en dedans des corps striés, grosse masse qui semble la terminaison prodigieusement renflée des faisceaux innomés du bulbe.

Forme générale de la couche optique considérée dans son ensemble.

On peut considérer à la couche optique quatre faces : une *face supérieure*, convexe, déjà décrite, qui fait partie du plancher de l'étage supérieur du ventricule latéral ; une *face interne*, plane, décrite à l'occasion du ventricule moyen, dont elle forme la paroi latérale : un liseré blanc, qui constitue les pédoncules antérieurs ou *habenæ* du conarium, établit la ligne de démarcation entre ces deux faces.

On peut lui considérer quatre faces.

Une *face inférieure*, qui se voit à la base du cerveau, où elle fait partie de la fente cérébrale : c'est par cette face, qui présente les corps genouillés interne et externe, qu'elle reçoit le pédoncule cérébral.

Une *face externe*, confondue avec le corps strié et avec



l'hémisphère, et de laquelle partent, en rayonnant dans tous les sens, des faisceaux blancs, qui vont former la substance blanche de cet hémisphère.

Une extrémité  
antérieure.

Une *extrémité antérieure*, étroite, embrassée par le corps strié, et que contourne en dedans le pilier antérieur de la voûte.

Une extrémité  
postérieure.

Une *extrémité postérieure*, volumineuse, arrondie, continue en dedans avec les tubercules quadrijumeaux, libre en dehors, où elle est contournée par la portion réfléchie de la voûte et par le plexus choroïde. Sur cette extrémité postérieure, se voient encore les corps genouillés.

Lame cornée.

*Lame cornée et bandelette demi-circulaire.* La *lame cornée*, qui établit une séparation entre la couche optique et les corps striés, est une bandelette demi-transparente, épaisse, d'un aspect corné, que Tarin a comparée à la cornée transparente, et qui paraît n'être autre chose qu'un épaissement de la membrane interne des ventricules. Sous cette lame demi-circulaire, comme le sillon de séparation de la couche optique et du corps strié, qu'elle occupe, se remarque la *veine du corps strié*, qu'elle protège, et dans laquelle viennent se rendre les rameaux veineux que nous avons remarqués à la surface de ce corps. Sous la veine se voit une bandelette blanche, linéaire, sur laquelle Willis a, le premier, appelé l'attention sous le nom de *limbus posterior*, et qu'on appelle *bandelette demi-circulaire* (*tœnia semi-circularis*).

Bandelette  
demi-circulaire.

Elle constitue  
une des origines  
du pilier anté-  
rieur.

J'ai déjà dit que j'avais suivi l'extrémité antérieure de cette bandelette jusque dans l'épaisseur de la couche optique, qu'elle constitue une des origines du pilier antérieur de la voûte, et se porte avec lui au corps mamillaire.

Je ferai remarquer que la lame cornée et la bandelette demi-circulaire sont deux choses fort distinctes, que la plupart des anatomistes ont à tort confondues.

Double centre  
demi-circulaire.

Les limites du corps strié et de la couche optique sont marquées plus profondément par une lame blanche que Vieussens décrit sous le nom de *geminum centrum semi-circulare*, *double centre demi-circulaire*.

M. Foville a donné une description particulière de la bandelette demi-circulaire, qu'il considère comme un cercle composé de fibres blanches, pénétrant à une grande profondeur, et aboutissant par ses deux extrémités à la partie interne de la scissure de Sylvius, à l'espace perforé de Vieq d'Azyr, qui, comme nous l'avons dit, occupe l'extrémité interne de la scissure de Sylvius. Le même auteur décrit un autre centre fibreux, qui cerne le côté externe du corps strié comme la bandelette demi-circulaire cerne le côté externe de la couche optique, et aboutissant également par ses extrémités au même espace perforé.

Description  
de la bandelette  
demi-circulaire  
d'après M. Fo-  
ville.

Nous devons encore considérer la *partie latérale de la voûte à trois piliers* et le *plexus choroïde* comme faisant partie du plancher du ventricule latéral. Cette partie latérale de la voûte se présente sous l'aspect d'une bandelette appliquée sur la couche optique, dont elle est séparée par une fente à travers laquelle le plexus choroïde se continue avec la toile choroïdienne : le plexus choroïde longe le bord libre de cette bandelette; il est quelquefois renversé sur sa face supérieure.

La voûte fait  
partie du plan-  
cher du ventri-  
cule.

3° La *paroi interne ou cloison des ventricules latéraux* offre une bien plus grande hauteur en avant, où elle est constituée par le *septum lucidum*, qu'en arrière, où elle est constituée par une petite portion verticale de la voûte à trois piliers : elle cesse avec cette portion verticale. Nous devons regarder comme faisant partie de la cloison des ventricules latéraux, un prolongement de la masse grise du troisième ventricule, qui entoure le pilier antérieur de la voûte et la partie inférieure de la cloison transparente.

Paroi interne  
des ventricules  
latéraux.

#### B. Portion inférieure ou réfléchie du ventricule latéral.

La *portion réfléchie des ventricules latéraux ou étage inférieur*, offre deux parois, l'une supérieure, l'autre inférieure. La paroi supérieure, que nous verrons formée par le prolongement aminci du corps calleux, est concave et se moule sur le *pied d'hippocampe* ou *corne d'ammon*, qui

Paroi supé-  
rieure de la por-  
tion réfléchie.

forme la paroi inférieure : aussi a-t-on appelé cette paroi *l'étui du pied d'hippocampe*.

Paroi inférieure.

Corne d'ammon ou hippocampe.

Sur la paroi inférieure se voient le *pied d'hippocampe* ou *corne d'ammon*, le *corps bordé* ou *frangé*, le *corps godronné*, la *fente cérébrale* et la *portion réfléchie du plexus choroïde*.

Corps bordé.

La *corne d'ammon* (*pied d'hippocampe* ou de *cheval marin*, *corne de bélier*, *ver à soie*, *protubérance cylindroïde*), est un (1) relief conoïde recourbé sur lui-même, dont la grosse extrémité regarde en avant, et la petite extrémité, en arrière. Son bord concave, qui est dirigé en dedans et en avant, est bordé par une bandelette étroite, épaisse et dense, qui fait suite à la voûte à trois piliers : c'est le *tænia de l'hippocampe*, si improprement nommé *corps bordé*, *corps frangé* (*corpus fimbriatum*).

Corps godronné.

Étude de l'hippocampe par des coupes.

Si l'on soulève le *tænia* de l'hippocampe, on voit au-dessous de lui une bandelette de substance grise qui longe le bord interne de la corne d'ammon : cette substance grise, qui est comme crénelée par des sillons verticaux, a été très-bien décrite par Vicq-d'Azyr sous le nom de *corps godronné*.

Pour avoir une bonne idée de la corne d'ammon ou hippocampe, il faut étudier les coupes verticales auxquelles Vicq-d'Azyr a soumis ce corps, et qu'il a représentées dans de très-bonnes figures : on voit alors que le pied d'hippocampe est formé par la réflexion de l'hémisphère en dedans de lui-même, ainsi que les frères Wenzel l'ont très-bien démontré ; qu'il est constitué par une circonvolution dédoublée ou étalée et contournée sur elle-même en cornet, de telle manière que la partie blanche convexe répond dans l'intérieur du ventricule

(1) Je n'ai pas trouvé, comme Tréviranus, que la substance médullaire de l'extrémité antérieure de la corne d'ammon se continuât, ni même qu'elle communiquât, en aucune manière, avec les racines externes du nerf olfactif. Je ne puis, conséquemment, admettre que les fonctions de la corne d'ammon soient relatives aux nerfs olfactifs. Tréviranus croit qu'elle concourt à la réminiscence des impressions olfactives. Il est malheureux, pour cette hypothèse, que l'animal qui a la corne d'ammon le plus développée, le lièvre, soit précisément celui auquel on accorde le moins de mémoire.

latéral et la partie grise concave à la surface du cerveau (1).

Couches de l'hippocampe.

La surface d'une coupe verticale de l'hippocampe ou corne d'ammon présente d'ailleurs : 1° un filet blanc qui répond à la couche blanche qui forme l'écorce ; elle est contournée en spirale ; 2° une couche grise, assez épaisse, divisée en deux couches plus petites, séparées par une lamelle blanche : les unes et les autres sont également contournées en spirale.

La lame blanche qui revêt la corne d'ammon, se continue, d'une part, avec celle qui revêt le reste du ventricule latéral, d'une autre part, avec le corps calleux et avec la voûte à trois piliers. Il n'est pas très-rare de rencontrer un second pied d'hippocampe situé en dehors du premier auquel il est concentrique ; on lui a donné le nom d'*accessoire du pied d'hippocampe*. Meckel regarde à tort la présence de l'accessoire du pied d'hippocampe comme un arrêt de développement.

Accessoire du pied d'hippocampe.

La paroi inférieure de la portion réfléchie du ventricule latéral présente encore à considérer :

1° La *portion réfléchie* ou *inférieure du plexus choroïde* ; 2° la *fente cérébrale* par laquelle ce plexus choroïde se continue avec la pie-mère extérieure. Les bords de cette fente sont formés : l'inférieur, par le pied d'hippocampe et le corps bordé ; le supérieur, par la face inférieure de la couche optique, qui présente sur cette face : 1° le *corps genouillé externe*, que nous avons vu être constitué par une éminence oblongue et contournée qui se continue avec le ruban optique ; 2° le *corps genouillé interne*, petite éminence arrondie qui est circonscrite par le corps genouillé externe.

Portion inférieure du plexus choroïde.

Fente cérébrale.

(1) Je n'ai bien conçu la corne d'ammon que depuis que je l'ai étudiée chez les ruminants et chez les rongeurs, mais particulièrement chez ces derniers, qui la présentent à son maximum de développement. Chez les rongeurs, la portion réfléchie de l'hémisphère qui constitue la corne d'ammon, est presque aussi considérable que l'hémisphère lui-même : et on voit, de la manière la plus manifeste, les connexions de la corne d'ammon avec la voûte à trois piliers. Il est bien évident que la voûte à trois piliers, la corne d'ammon et le corps bordé ne forment qu'un seul et même système, et sont continus.

## C. Cavité digitale ou portion occipitale du ventricule latéral.

Cavité digitale  
du ventricule la-  
téral.

Direction.

La *cavité digitale* ou *aneyroïde* (ἄγκυρα, crochet) est la portion occipitale du ventricule latéral. Son nom de cavité digitale lui vient de ce qu'on l'a comparée à l'impression que laisserait le doigt enfoncé d'avant en arrière dans l'épaisseur du cerveau. Née du point précis où le ventricule se réfléchit sur lui-même, cette cavité se porte horizontalement en arrière en décrivant une courbure à convexité dirigée en dehors, et se rétrécit peu à peu pour se terminer en pointe postérieure. Rien de plus variable que les dimensions de cette cavité, non-seulement chez les différents individus, mais encore chez le même individu. Aussi, rencontre-t-on souvent une cavité digitale très-développée à droite, tandis qu'à gauche elle est à l'état de vestige.

Dimensions  
variables de la  
cavité digitale.

L'hydropisie aiguë des ventricules du cerveau porte sur la cavité aneyroïde, bien plus encore que sur les autres parties du ventricule (1). Dans certains cas, le fond de la cavité digitale n'est séparé que de un à deux millimètres de la surface du cerveau.

Ergot de Mo-  
rand.

Dans l'état normal, la paroi supérieure de la cavité aneyroïde est assez exactement moulée sur un relief conoïde, occupant la paroi inférieure ou plancher de cette cavité, relief variable pour ses dimensions comme la cavité elle-même. C'est ce relief, *éminence unieforme, colliculus, unguis*, que Morand (2) a très-bien décrit sous le nom d'*ergot*, d'où le nom d'*ergot de Morand* sous lequel il est généralement connu. Sa forme est assez semblable à celle du pied d'hippocampe; aussi devrait-on peut-être préférer, avec Vicq-d'Azyr, la dénomination de *petit hippocampe* (*hippocampus minor*). Il y a non-seulement analogie dans la forme, mais encore analogie dans la structure; et les frères Wenzel me pa-

(1) Il est probable que cette disposition est l'effet purement mécanique du décubitus prolongé sur le dos et par conséquent sur l'occipital.

(2) Mém. de l'Acad. des sciences, 1744, *Observ. anatomiques sur quelques parties du cerveau*.

raissent avoir parfaitement démontré que l'ergot de Morand, de même que le grand hippocampe, n'est autre chose qu'une circonvolution étalée et saillante du côté du ventricule. L'ergot est en effet constitué par une lame blanche recouvrant une couche épaisse de substance grise. Une anfractuosité antéro-postérieure, dont la profondeur est proportionnelle à la saillie de l'ergot, dénote à l'extérieur le lieu qu'occupe la cavité ancyroïde. Cette anfractuosité est constante et entre dans le plan primitif de l'organisation, car on l'observe chez le fœtus. Je l'ai décrite plus haut sous le titre d'*anfractuosité de la cavité digitale*. Enfin, une circonstance qui milite en faveur du rapprochement de l'ergot et du grand hippocampe, c'est qu'il y a continuité entre ces deux parties qui ne sont séparées l'une de l'autre que par une dépression, et que la lame blanche qui les réunit, se continue dans l'une comme dans l'autre avec la voûte à trois piliers.

L'ergot est une circonvolution dédoublée et comme rentrée.

Greding a décrit plusieurs variétés de l'ergot : il n'est pas rare de le trouver double, et nous avons vu qu'on rencontrait quelquefois deux pieds d'hippocampe. L'absence de l'ergot est regardée, par Tiedemann comme le résultat d'un défaut de développement.

Variétés anatomiques de l'ergot.

Du reste, suivant la remarque de Cuvier, l'ergot, de même que la cavité digitale, n'existe guère que chez l'homme, sans doute parce que l'homme seul présente un grand développement de la partie occipitale du cerveau.

#### Plexus choroïdes.

Les *plexus choroïdes* des ventricules latéraux forment, avec les plexus choroïdes du ventricule moyen, un système continu qu'on démontre très-bien en étudiant le cerveau, de la base vers la convexité. On voit alors à la face inférieure de la toile choroïdienne, et de chaque côté de la ligne médiane, deux petites bandelettes granuleuses, rouges, dirigées d'arrière en avant, cotoyées par les veines du corps strié, et qui aboutissent en avant à la convexité d'un arc qui limite dans ce sens la toile choroïdienne : c'est cette série linéaire de gra-

Continuité des plexus choroïdes du cerveau.

Plexus choroïdes du ventricule moyen.

Plexus choroïdes des ventricules latéraux.

Ils décrivent une couche elliptique.

Ils se continuent avec la toile choroïdienne.

Ils adhèrent à la membrane interne des ventricules.

Leur structure est vasculaire et granuleuse.

nulations ou de replis de la pie-mère qu'on peut appeler *plexus choroïdes du ventricule moyen*. Je considère l'arc qui termine en avant la toile choroïdienne comme constitué par les extrémités antérieures réunies des plexus choroïdes des ventricules latéraux. Cet arc est situé derrière les piliers antérieurs de la voûte au moment de la jonction de ces piliers, et coupé perpendiculairement par les veines du corps strié, qui passent au-dessus de lui. Ainsi réunis, les plexus choroïdes des ventricules latéraux se séparent immédiatement pour pénétrer dans les ventricules latéraux à travers l'ouverture de communication de ces ventricules avec le ventricule moyen; ils décrivent dans leur trajet une courbe elliptique qui se moule exactement sur la conche optique, en longeant la voûte à trois piliers dans la portion supérieure du ventricule latéral, et la bandelette frangée dans la portion réfléchie de ce même ventricule. Les plexus choroïdes des ventricules latéraux parcourent donc toute l'étendue de la galerie circulaire ou elliptique que représentent ces ventricules.

La partie supérieure des plexus choroïdes, celle qui est contenue dans l'étage supérieur du ventricule latéral, est très-étroite; la partie inférieure, celle qui est contenue dans l'étage inférieur de ce ventricule, a de trois à quatre fois la largeur de la partie supérieure: la cavité aueyroïde du ventricule latéral en est dépourvue. Ces corps sont libres par leurs faces et par leur bord externe, qui contient un gros vaisseau dans son épaisseur; ils sont continus par leur bord interne avec la toile choroïdienne, dans la portion supérieure du ventricule latéral et dans la portion réfléchie de ce ventricule avec la pie-mère de la base du cerveau.

A ce bord interne des plexus choroïdes, adhère intimement la membrane des ventricules, de telle sorte que les ventricules latéraux sont exactement fermés, et qu'aucun liquide ne saurait s'échapper par la fente demi-circulaire qui mesure toute la longueur de ces ventricules.

Les plexus choroïdes sont granuleux ou plutôt disposés en houppes vasculaires, qui n'ont point d'analogues dans l'écono-

mie : aussi leurs usages sont-ils tout à fait inconnus. Je me suis souvent demandé si cette espèce d'organe vasculaire à structure spongieuse, érectile, n'aurait pas pour usage de servir de diverticulum au sang, et de prévenir les effets, sur le cerveau, des congestions cérébrales.

Usages présumés.

De la membrane ventriculaire et du liquide contenu dans les ventricules.

Les ventricules moyen et latéraux sont tapissés par une membrane transparente et ténue, assez résistante dans quelques points, dont la bandelette cornée qui sépare le corps strié de la couche optique, est une dépendance. En suivant cette membrane, à partir du ventricule moyen, nous la voyons passer dans les ventricules latéraux à travers les ouvertures situées derrière les piliers antérieurs de la voûte à trois piliers. De ce même ventricule moyen, elle pénètre dans le quatrième ventricule, à travers l'aqueduc de Sylvius. Elle pénétrerait aussi dans le ventricule de la cloison, si l'ouverture de communication admise par Tarin existait.

Trajet de la membrane ventriculaire.

Rien de plus facile que la démonstration matérielle de cette membrane, que Bichat n'admettait cependant que par analogie : on la voit surtout manifestement sur le septum lucidum, sur les corps striés, et dans la cavité digitale. Son extrême ténuité, dans quelques points de son trajet, explique pourquoi son existence a été niée dans certaines régions, et plus particulièrement dans le quatrième ventricule et l'aqueduc de Sylvius. L'alcool la durcit et permet sa démonstration facile.

Sa démonstration anatomique.

Si on veut l'isoler dans une certaine étendue, il faut la disséquer du dehors au dedans, en enlevant peu à peu les couches qui la revêtent. La préparation est toute faite dans l'hydrophilie aiguë des ventricules du cerveau, par suite du ramollissement pultacé qu'ont subi les couches environnantes. Chez le fœtus et chez l'enfant nouveau-né, cette membrane se sépare avec la plus grande facilité, à raison de sa densité, de la masse cérébrale qui contraste avec sa mollesse.

Elle est très-prononcée dans l'hydrophilie aiguë des ventricules.

Trois questions s'élèvent au sujet de cette membrane : 1° Est-elle de la nature des séreuses ? 2° Communique-t-elle avec l'a-



rachnoïde, et doit-elle être considérée comme une dépendance de cette membrane ? 3° comment se comporte-t-elle au niveau de la fente des ventricules latéraux ?

Elle est de nature séreuse.

1° La membrane ventriculaire est une membrane séreuse. Le caractère de membrane séreuse y est démontré : 1° par la nature du liquide exhalé dans l'intérieur des ventricules ; 2° par la structure de cette membrane, qui est entièrement lymphatique ; 3° par les maladies des cavités ventriculaires, qui sont identiquement les mêmes que les maladies des autres séreuses (1).

Elle n'est point une dépendance de la pie-mère.

Les nombreux vaisseaux veineux qui rampent au-dessous de la membrane ventriculaire avaient suggéré l'idée de considérer cette membrane comme une dépendance de la pie-mère, avec laquelle on supposait qu'elle se continuait. Cette idée, qui a été reproduite et soutenue, avec beaucoup de talent, par M. N. Guillois, et adoptée par plusieurs anatomistes modernes, ne paraît établie sur aucun argument positif.

Elle constitue une membrane séreuse à part.

La continuité de la membrane ventriculaire avec l'arachnoïde extérieure n'est nullement démontrée. J'ai déjà dit que le canal arachnoïdien de Bichat n'existait pas. La membrane ventriculaire est une membrane séreuse à part.

La fente cérébrale est fermée.

Nous avons vu que les ventricules latéraux sont divisés dans la portion directe comme dans la portion réfléchie par une fente circulaire qui cerne la couche optique, et à travers laquelle la pie-mère se continue avec les plexus choroïdes. Or, cette fente est fermée par des vaisseaux, par du tissu cellulaire très-dense, et dans l'intérieur du ventricule, par la membrane ventriculaire, qui s'attache solidement de l'un et de l'autre côté de la fente au bord adhérent des plexus choroïdes. On ne saurait démontrer anatomiquement que cette membrane séreuse passe de l'une à l'autre lèvre de cette fente en formant

(1) L'hydropisie aiguë et chronique, les produits de la suppuration des ventricules, les granulations miliaires que l'on observe si fréquemment sur la surface interne des ventricules, etc., attestent le caractère séreux de la membrane des ventricules. On peut ajouter que d'après M. Henle, les plexus choroïdes ont un revêtement épithélial, comme toutes les membranes en général.

une enveloppe à ces plexus, bien que l'analogie parle hautement en faveur de cette manière de voir.

C'est la membrane ventriculaire qui empêche que les liquides contenus dans les ventricules ne s'infiltrent dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien de la base du cerveau. La coïncidence si fréquente de l'hydropisie ventriculaire avec l'infiltration pseudo-membraneuse du tissu cellulaire de la base du cerveau, atteste les rapports qui existent entre ce tissu et la membrane ventriculaire, mais n'établissent nullement l'existence d'une communication directe entre la cavité du ventricule et le tissu cellulaire de la base.

**Liquide ventriculaire.** La présence d'un liquide séreux dans les ventricules était un fait généralement adopté par les anciens, qui avaient fait de ce liquide, sous le nom de *puitte*, un liquide excrémental, lequel, selon eux, était évacué par les fosses nasales. Dans le dernier siècle, les anatomistes étaient tellement persuadés de la présence de ce liquide sur tous les cadavres, qu'ils regardaient comme exceptionnels les cas où on ne le rencontrait pas ; *à recentissimis cadaveribus abest nonnunquam*, dit Haller, à l'occasion d'une observation de Verduc, qui avait pour sujet un individu décapité. Mais l'opinion des anatomistes du dernier siècle, relativement à ce liquide, différait de l'opinion des anatomistes anciens, en ce sens qu'ils considéraient l'existence du liquide des ventricules comme purement cadavérique et comme étant le résultat de la condensation, par le froid, de la vapeur qui, suivant eux, existait seul sur le vivant. Cette vapeur, dont l'unique usage était, d'après cette idée, de s'opposer à l'adhésion des parois opposées des ventricules, ils la comparaient à celle que présentent la plèvre, le péricarde et le péritoine sur l'animal vivant.

Opinions des anciens sur le liquide des ventricules.

Les expériences de M. Magendie ont établi : 1° l'existence du liquide ventriculaire dans l'état de vie ; 2° la communication de ce liquide avec le liquide rachidien, par l'ouverture inférieure du quatrième ventricule.

Expériences de M. Magendie.

Au reste, rien de plus variable que la quantité de liquide

qui remplit tous les espaces de la cavité crânienne, et qui augmente ou diminue, en raison de la diminution ou de l'augmentation du cerveau relativement à la boîte du crâne.

Après avoir étudié le cerveau par des coupes horizontales, faites de la convexité vers la base, il importe, pour avoir une idée complète des parties que nous venons de décrire, de les étudier sous d'autres aspects, soit à l'aide de coupes particulières, soit avec le secours des diverses méthodes de dissection adoptées par les différents anatomistes.

Étude du cerveau par une coupe médiane verticale antéro-postérieure.

Cette coupe, qui divise le cerveau en deux moitiés latérales parfaitement semblables, présente :

1° La surface ventriculaire de la couche optique et du corps strié, lesquels peuvent être considérés comme le noyau central, ou racine de chaque hémisphère du cerveau.

La couche optique et le corps strié forment le noyau central de chaque hémisphère.

On voit que la couche optique est plane et libre en dedans, où elle forme la paroi interne du ventricule moyen, convexe et libre en haut, où elle fait partie du plancher du ventricule latéral, libre en bas, où elle présente les corps genouillés ; on voit qu'elle se continue, en arrière, avec les tubercules quadrijumeaux, dont la sépare une dépression très-prononcée ; en avant, avec le corps strié ; qu'elle se confond, en dehors, avec l'hémisphère, et enfin qu'elle est fortement échancrée en bas pour recevoir le pédoncule cérébral correspondant.

Disposition de la couche optique.

Disposition concentrique du corps strié.

Le corps strié forme un cercle concentrique à la couche optique : il commence, en avant, par une grosse extrémité qui est pyriforme, va s'effilant à mesure qu'on l'examine plus en arrière, et dégénère en une bandelette grise, très-étroite, qui contourne la couche optique jusqu'aux limites de la portion réfléchie du ventricule latéral, c'est-à-dire, jusqu'au renflement de la corne d'amon.

Le ventricule latéral forme une rigole circulaire autour du noyau central.

2° C'est autour de ce noyau central, formé par la couche optique et le corps strié que règne le ventricule latéral, comme une rigole ou galerie circulaire ou elliptique. On le voit commencer dans l'épaisseur du lobe antérieur du cerveau (*corne*

*antérieure ou frontale du ventricule*), remonter sur le corps strié, se porter horizontalement en arrière, où il s'élargit, et se diviser en deux branches : l'une antéro-postérieure (*capité digitale, corne occipitale*), qui s'enfonce dans l'épaisseur du lobe postérieur, et se termine non loin de sa surface; l'autre, réfléchie, qui se dirige d'arrière en avant, et vient se terminer derrière la scissure de Sylvius, dans l'épaisseur du lobe sphénoïdal ou moyen (*corne sphénoïdale*) : en sorte que le ventricule décrirait une ellipse presque complète sans la lame perforée de substance cérébrale qui forme le fond de la scissure de Sylvius, et qui sépare l'extrémité d'origine de l'extrémité de terminaison de ce ventricule.

3° La coupe médiane verticale antéro-postérieure présente en outre la courbe régulière du corps calleux, laquelle est concentrique au noyau central; elle permet d'apprécier son épaisseur inégale dans les différents points, sa réflexion en avant pour embrasser l'extrémité antérieure du corps strié, son bourrelet postérieur et la continuation de ce bourrelet avec la voûte à trois piliers : on voit que c'est l'intervalle qui sépare le corps calleux du noyau central, qui constitue la partie supérieure du ventricule latéral; et l'intervalle qui sépare la corne d'ammon de ce même noyau, qui constitue sa portion réfléchie.

Coupe médiane du corps calleux.

4° Sur cette coupe, on voit encore le septum lucidum, la voûte à trois piliers, le tubercule mamillaire, le tuber cinereum, la substance grise du ventricule moyen, la tige pituitaire, le nerf optique, la coupe de la commissure antérieure, celle de la commissure postérieure et les quatre pédoncules du corps pinéal.

5° La même coupe fait comprendre que le troisième ventricule est le résultat de la juxtaposition des deux noyaux centraux des hémisphères; que ces hémisphères ne tiennent l'un à l'autre que par le corps calleux et par les commissures; que par conséquent, dans ce corps calleux et dans ces commissures, se trouve tout le système des communications des deux hémisphères.

Mode de formation du troisième ventricule.

**I**dée générale  
des hémisphères.

6° On voit en outre que chaque hémisphère peut être considéré comme une écorce blanche et grise qui entoure le noyau central. C'est entre ce noyau central et l'hémisphère, ou mieux entre la voûte à trois piliers et ses prolongements, d'une part, et la couche optique, d'une autre part, qu'existerait la communication des ventricules avec l'extérieur, si la membrane ventriculaire n'était point solidement fixée au plexus choroïde; c'est par là aussi que la pie-mère extérieure devient intérieure.

**E**nucléation  
du noyau central. ]

*E*nucléation du noyau central. Une préparation très-curieuse, et en même temps très-facile à faire sur cette coupe verticale médiane, consiste à énucléer le noyau central du cerveau. Si on porte en effet le manche du scalpel entre le corps strié et la portion réfléchie du corps calleux, on verra que le corps strié ne tient au corps calleux que par la membrane ventriculaire; que le corps calleux lui forme une sorte de coque blanche; et on pourra dégager toute la partie antérieure du corps strié sans solution de continuité. On arrivera au même résultat, c'est-à-dire à l'énucléation de la partie antérieure du corps strié, en procédant de bas en haut, c'est-à-dire de la base du lobe antérieur du cerveau vers le ventricule latéral; pour cela, on portera le manche du scalpel sur une ligne blanche à concavité dirigée en arrière, qui établit en arrière la limite de ce lobe antérieur.

**L'**enucléation  
des corps striés  
ne saurait être  
complète.

L'énucléation complète du corps strié n'est possible qu'en avant et au niveau de l'insula de la scissure de Sylvius. Là, le corps strié, extrêmement superficiel, n'est séparé de la surface du cerveau que par une épaisseur peu considérable de parties, dans lesquelles on peut reconnaître quatre couches très-distinctes, qui sont, en procédant de dehors en dedans : 1° la couche grise des circonvolutions, 2° une lamelle blanche fort mince, 3° une couche grise également fort mince, 4° une couche blanche, celle-ci appliquée contre le corps strié sur lequel elle se moule sans contracter avec lui la moindre adhérence, sans envoyer dans son épaisseur ou recevoir de lui le moindre prolongement. Du reste, le corps strié ne saurait

être isolé d'une manière complète sans déchirure, vu les radiations blanches qui en émanent pour former la substance blanche des hémisphères.

Coupes verticales dirigées transversalement.

J'ai coutume de soumettre le cerveau à cinq coupes transversales : une première, immédiatement au-devant du corps calleux, une deuxième qui tombe sur le renflement du corps strié, une troisième sur la partie antérieure des couches optiques, une quatrième au niveau de la partie moyenne des couches optiques, une cinquième sur le lobe occipital. Je n'entre pas, faute de figures, dans le détail descriptif de ces diverses coupes, qui me paraissent donner une idée bien plus exacte du cerveau que toutes les autres coupes de cet organe. Elles présentent en effet un noyau central de substance blanche, duquel partent trois ou quatre prolongements également blancs, qui forment eux-mêmes le noyau d'un certain nombre de circonvolutions entre lesquelles ils se répartissent : cette disposition rameuse de la substance blanche permet d'appliquer à ces différentes coupes la dénomination *d'arbre de vie du cerveau*.

Etude des coupes transversales du cerveau.

Arbre de vie du cerveau.

Celle de ces coupes qui offre le plus d'intérêt, est sans aucun doute celle qui tombe sur les pédoncules cérébraux. Voici les particularités qu'elle présente :

Chaque hémisphère est formé par un noyau blanc central, duquel partent trois prolongements principaux, autour desquels se rallient toutes les circonvolutions, qui par conséquent sont réunies en trois groupes : 1° un groupe supérieur, 2° un groupe externe, 3° un groupe inférieur : celui-ci est réuni au noyau central par un pédicule long et étroit, qui répond au côté externe du corps strié. C'est au niveau de ce pédicule ou de ce prolongement du noyau central, que répondent le corps strié et la couche optique.

Noyau blanc central de chaque hémisphère.

Ses prolongements.

Les deux noyaux blancs centraux des hémisphères sont réunis par le corps calleux, qui forme comme une voûte à concavité inférieure. On voit en outre, tantôt la coupe de la

Le corps calleux réunit les deux noyaux blancs centraux.

cloison transparente, tantôt la coupe du trigone, suivant que la section est plus ou moins antérieure.

Coupe transversale du corps strié et de la couche optique.

La coupe du corps strié et celle de la couche optique méritent de nous arrêter un instant. Si la coupe du corps strié a été faite sur la partie antérieure de ce corps, conséquemment au-devant de la couche optique, on voit ce noyau offrir l'aspect d'une surface ovalaire, grise, piquetée de points blancs, qui sont la coupe des fibres médullaires divisées : cette surface est traversée à sa partie moyenne, par une série de petits faisceaux blancs, parallèles, qui sont la coupe des bandelettes médullaires qui traversent le corps strié. On voit parfaitement, en dehors du corps strié, les quatre couches qui répondent à l'insula. On dirait que la lame blanche qui entoure en dehors le corps strié va se réfléchir de bas en haut pour constituer la cloison transparente.

Plusieurs radiations blanches se perdent dans le corps strié.

Plusieurs de ces coupes me paraissent établir que des fibres blanches, nées dans l'épaisseur des corps striés, vont se rendre à la circonférence des couches optiques, ou plutôt que des fibres blanches, nées des couches optiques, s'épanouissent et se perdent dans l'épaisseur des corps striés au delà desquels il est impossible de les suivre. Cette belle coupe a suggéré à M. Foville (1), relativement à la structure du cerveau, des idées sur lesquelles j'aurai occasion de revenir.

#### Coupe de Willis.

Coupe de Willis.

Avant Varoli, Willis, on s'était contenté de diviser le cerveau par tranches successives, du sommet vers la base, en étudiant minutieusement les parties que mettait à nu le tranchant du rasoir ou du scalpel : et chaque anatomiste croyait décrire des objets différents, suivant que le hasard des coupes lui offrait telle ou telle disposition non décrite par ses prédécesseurs. Willis insista sur la nécessité de dépouiller exactement le cerveau de ses membranes, et s'éleva contre la mé-

(1) Note sur la structure du cerveau, 21<sup>e</sup> Bulletin de la Société anatomique. (Nouvelle Bibliothèque médicale.)

thode habituelle d'étudier le cerveau à l'aide de coupes, lesquelles détruisent les connexions des différentes parties de cet organe, qu'il considère comme composé de *parties plissées* sur elles-mêmes, rassemblées en globe et s'envoyant réciproquement des prolongements. Il fait en outre sentir, l'importance de commencer l'étude du cerveau par celui des animaux, beaucoup plus simple que le cerveau de l'homme, dont la masse et la complication sont un grand obstacle à l'étude de sa texture.

C'est après avoir posé des préceptes si judicieux, que Willis indique la coupe qu'il a imaginée, pour développer le cerveau et étaler cette masse sphéroïde en une surface plane. Voici de quelle manière il faut y procéder (1) :

Placer sur sa convexité le cerveau parfaitement dépouillé de ses membranes. Renverser en avant le cervelet et la moelle. Porter le tranchant de l'instrument dans la scissure de Sylvius, le diriger d'avant en arrière jusqu'à la cavité digitale : on détachera de cette manière un premier lambeau, qui comprendra toute la partie inférieure de la portion réfléchi du ventricule latéral. Il faut, après avoir renversé ce lambeau d'avant en arrière, faire une seconde coupe dirigée d'arrière en avant, qui longe le corps strié, au niveau du bord externe du corps calleux, et conduire cette coupe jusqu'à l'extrémité antérieure du ventricule latéral. Renverser d'arrière en avant ce second lambeau, qui comprendra le cervelet, la protubérance et les pédoncules, la couche optique, le corps strié et la partie inférieure du lobe antérieur du cerveau.

Cette coupe, qui met à découvert tout l'intérieur des ventricules, permet d'étudier la face inférieure du corps calleux, sa continuité avec le centre ovale de chaque hémisphère, ou le

Procédé pour  
la coupe de Wil-  
lis.

(1) Le cerveau des animaux, beaucoup moins compliqué que celui de l'homme, se prête plus facilement encore à cette coupe. La fig. 5 de la pl. 58, de Willis (Biblioth. anatom. de Manget), représente un cerveau de brebis ainsi développé.



centre ovale de Vicussens vu inférieurement. On voit encore très-bien la continuité de la voûte à trois piliers avec la corne d'ammon (1).

Réflexions générales sur la méthode d'étudier le cerveau par coupes successives.

Des avantages  
et des inconvé-  
nients de l'étude  
du cerveau par  
coupes succes-  
sives.

La méthode d'étudier le cerveau par coupes successives a été portée à son plus haut degré par Vicq-d'Azyr, dont les belles planches sont entièrement consacrées à la démonstration des objets que présente le cerveau coupé par tranches, soit de haut en bas, soit de bas en haut. Elle nous apprend comment sont disposées, l'une par rapport à l'autre, la substance grise et la substance blanche; comment sont constitués les ventricules, et quelles sont les parties qui, formant relief et étant libres par une partie de leur surface, ont reçu des noms particuliers.

Les coupes  
nous apprennent  
seulement la to-  
pographie du  
cerveau.

Ce mode de préparation ne peut être considéré que comme un moyen préliminaire propre à donner des idées d'ensemble, et à nous faire connaître ce qu'on peut appeler la topographie du cerveau. Il tend à consacrer l'opinion si erronée que le cerveau est une masse pulpeuse qui tiendrait en quelque sorte le milieu entre les liquides et les solides, et qui n'offrirait pas plus d'artifice dans sa composition, qu'une boule de cire.

La méthode de Varoli et de Vicussens, oubliée depuis les beaux travaux de Vicq-d'Azyr, et qui a pour but essentiel la détermination des connexions, a été renouvelée et perfectionnée par Gall et Spurzheim, qui ont ouvert la voie dans la-

(1) Cette coupe, qui a, d'ailleurs, l'inconvénient de toutes les préparations analogues, celui de briser les connexions, a suggéré à M. Laurencet l'idée ingénieuse de comparer la masse cérébrale à une anse nerveuse, analogue à celle que MM. Prévost et Dumas ont admise pour les extrémités terminales des nerfs; en sorte que, d'après cette manière de voir, le système nerveux représenterait une ellipse allongée, dont l'un des sommets tiendrait au cerveau, et l'autre sommet aux extrémités nerveuses; mais l'anse cérébrale n'est pas plus admissible que l'anse nerveuse terminale.

quelle se sont précipités comme à l'envi tous les anatomistes modernes.

Méthode de Varoli, de Vieussens et de Gall, ou étude des connexions du cerveau.

Varoli comprit le premier que le point fondamental dans l'étude du cerveau consistait dans la détermination des connexions de ses différentes parties. Le premier, il disséqua le cerveau de bas en haut, et s'attacha principalement aux connexions du cerveau avec la moelle épinière : il faisait naître la moelle épinière du cerveau, non au niveau du trou occipital, mais au niveau de la paroi inférieure des ventricules du cerveau.

Méthode de  
Varoli.

Vieussens poursuivait les faisceaux pyramidaux à travers la protubérance jusque dans les pédoncules cérébraux, et suivait ces pédoncules eux-mêmes, à travers les couches optiques et les corps striés, jusqu'au centre ovale qui porte son nom. Mais là s'arrêta son investigation, là pour lui furent les limites de la disposition linéaire ou radice ; et l'idée préconçue de son centre nerveux (centre ovale), dont il faisait dériver toutes les fibres de haut en bas, à la manière de Varoli, l'empêcha de porter plus loin ses recherches.

Travaux de  
Vieussens.

Gall reprend le travail de Varoli et de Vieussens, substitue à la dissection des fibres de haut en bas ou du cerveau vers la moelle, la dissection des fibres de bas en haut ou de la moelle vers le cerveau, et poursuit les fibres à travers le centre ovale jusque dans les circonvolutions.

Travaux de  
Gall.

C'est par l'action de râcler avec le manche du scalpel que Gall séparait les fibres cérébrales afin de déterminer leurs connexions. Mais par la nature de ce procédé, on ne peut étudier convenablement que les fibres blanches qui traversent la substance grise : on n'arrive jamais à séparer les fibres blanches les unes des autres. Le durcissement du cerveau par l'alcool concentré, par les acides nitrique et muriatique, par la coction dans l'huile, par la macération ou la coction dans l'eau salée, permet la séparation facile des fibres du cerveau ;

Etude du cer-  
veau durci par  
divers procédés.

mais comme les résultats obtenus par ces préparations pourraient être considérés comme purement artificiels, la séparation des fibres par l'action du jet d'eau leur est de beaucoup préférable.

Méthode de dissection par le jet d'eau.

Or, les résultats obtenus par le jet d'eau confirment pleinement tous ceux fournis par l'étude du cerveau durci à l'aide des diverses préparations indiquées.

D'une autre part, l'anatomie du fœtus et l'anatomie comparée ont été invoquées pour mettre en lumière les connexions des différentes parties du cerveau.

Les travaux de Gall, étant le point du départ sinon le fondement de tous les travaux modernes, et cet auteur ayant le mérite d'avoir très-ingénieusement systématisé les travaux oubliés ou négligés de ses prédécesseurs, et d'y avoir ajouté des faits nouveaux, il m'a paru nécessaire de présenter ici un résumé succinct de sa manière d'envisager le cerveau ; comme, d'une autre part, la connaissance du cerveau consiste, en grande partie, dans celle de ses connexions, soit avec le cervelet, soit avec la moelle, on ne peut distraire de l'étude du cerveau proprement dit la détermination de ces diverses connexions.

#### Idée générale du cerveau d'après Gall et Spurzheim.

Principes fondamentaux du système de Gall.

Gall et Spurzheim commencent par établir en fait : 1° que le cerveau étant constitué par plusieurs départements, dont les fonctions sont totalement différentes, il existe plusieurs faisceaux primitifs qui, par leur développement, contribuent à le produire ; 2° que ces faisceaux sont composés de fibres qui naissent successivement de la substance grise, qu'il considère avec Vicq-d'Azyr comme la matrice de la substance blanche, 3° qu'il existe, dans le cerveau, des appareils de formation et des appareils de réunion ou commissure. Comme appareils de formation, Gall admet quatre faisceaux primitifs, savoir : les pyramides antérieures, les pyramides postérieures, les faisceaux olivaires, les faisceaux nerveux longitudinaux, qui aident à former le quatrième ventricule,

et quelques autres faisceaux encore incomplètement déterminés (1).

1° *Appareils de formation.* Les faisceaux pyramidaux antérieurs s'entre-croisent à leur origine ; les autres faisceaux naissent du côté qu'occupe l'hémisphère auquel ils sont destinés.

1° Appareils de formation.

Les faisceaux pyramidaux antérieurs se renforceraient, d'après Gall, en traversant la protubérance annulaire, qui, par conséquent, suivant la manière de voir de cet auteur, serait un ganglion, qu'il appelle ailleurs ganglion des faisceaux pyramidaux antérieurs : ces faisceaux pyramidaux renforcés constitueraient les pédoncules cérébraux et iraient former les circonvolutions inférieures, antérieures et externes des lobes antérieur et moyen.

Faisceaux pyramidaux.

Gall, dans sa belle planche V, montre l'épanouissement des fibres des pédoncules, indique la répartition de ces fibres, leur inégale longueur, et la manière dont leurs extrémités épanouies se recouvrent de substance grise, pour constituer les circonvolutions.

Leur épanouissement dans les circonvolutions.

Reste à déterminer de quelle manière sont formées les circonvolutions du lobe postérieur et les circonvolutions supérieures. Voici ce que dit Gall à ce sujet.

Le corps olivaire du bulbe n'est autre chose qu'un ganglion. Il sort de ce ganglion un très-fort faisceau, *faisceau olivaire*, qui monte derrière la protubérance, se renforce considérablement en arrière de ce corps, se renforce encore en traversant la substance grise superposée aux fibres blanches du pédoncule cérébral : cette substance grise va former un ganglion assez dur, connu sous le nom de *couche optique*, couche qui, d'après Gall, ne concourt, en aucune manière, à la formation

(1) On le voit, le point de départ de Gall est hypothétique : le développement du cerveau par des faisceaux primitifs, l'accroissement successif des faisceaux de bas en haut, la substance grise, considérée comme la matrice de la substance blanche, sont autant de suppositions. Parmi les faisceaux primitifs, il n'y a de bien définies que les pyramides antérieures ; les pyramides postérieures déparent la belle pl. VI, de l'ouvrage de Gall, par leur inexactitude.

des nerfs optiques, et dont le développement n'est nullement en rapport avec ces nerfs.

Ganglions et  
faisceaux olivaires.

Les faisceaux olivaires, qui, divisés en filets extrêmement déliés, ont traversé la couche optique, se réunissent à la sortie du bord supérieur de cette couche. Alors ils traversent un gros amas de substance grise, *le corps strié*, dont une moitié fait relief dans le ventricule latéral, et dont l'autre moitié est entourée par les circonvolutions de l'insula. Les faisceaux radiés prennent un nouvel accroissement en traversant le corps strié, que Gall considère comme un autre ganglion, suffisant pour former toutes les circonvolutions postérieures et celles qui sont situées au bord supérieur de chaque hémisphère, sur la ligne médiane du cerveau.

D'où il résulte, toujours d'après Gall, que les circonvolutions ne sont autre chose que le perfectionnement de tous les appareils précédents, qu'on ne doit regarder que comme des appareils préparateurs, destinés à former un tout : tels sont les appareils de formation.

2° Appareils  
de réunion ou  
commissures.

2° *Appareils de réunion ou commissures*. Déjà le corps calleux avait été considéré, par les plus anciens anatomistes, comme le moyen d'union des deux hémisphères. Vicq-d'Azyr, qui admettait plusieurs autres commissures avec le corps calleux, les regardait comme destinées à établir des communications sympathiques entre les diverses parties du cerveau. Gall, envisageant ce sujet d'un point de vue plus élevé, a cherché à préciser quelles parties du cerveau les commissures faisaient communiquer entre elles, et à déterminer la loi générale qui préside à la disposition de ces commissures, qu'il considère comme formées par un système de fibres et de faisceaux, qu'il appelle *faisceaux rentrants* ou *convergen*s.

Faisceaux ren-  
trants ou con-  
vergen

Nous avons vu comment Gall faisait terminer les faisceaux pyramidaux et les faisceaux olivaires dans la substance grise des circonvolutions. Suivant lui, toutes les extrémités des fibres nerveuses pénètrent dans la substance grise, qui, pour cette raison, est plus blanche en dedans qu'en dehors. Gall avoue qu'il n'a pu déterminer ce qui se passe ultérieurement :

il ignore si elles se terminent dans cet endroit, ou si elles se réfléchissent sur elles-mêmes, et prennent leur cours vers l'intérieur. Cependant, d'après cet auteur, il est *très-vraisemblable* qu'il s'engendre de nouveaux filets nerveux dans cette couche grise, et qu'il en résulte la *production d'un système nerveux qui renforce le précédent*, avec lequel il est en connexion intime (1).

Le *corps calleux*, la *voûte à trois piliers*, la *commissure antérieure*, la *commissure postérieure* : tel est toujours, d'après Gall, l'ensemble des commissures.

Le corps calleux est destiné à réunir les circonvolutions des deux hémisphères. Sa portion antérieure réfléchie réunit les circonvolutions inférieures du lobe antérieur ; la portion postérieure ou bourrelet reçoit les circonvolutions postérieures ; la portion moyenne, les circonvolutions moyennes.

La commissure antérieure, qu'il est si facile de suivre à travers le corps strié, jusque dans les circonvolutions de l'extrémité sphénoïdale du lobe postérieur, est regardée par Gall comme le moyen de communication des circonvolutions homologues des deux extrémités sphénoïdales des lobes postérieurs.

La commissure postérieure, qui se perd dans l'épaisseur des couches optiques, et qui est beaucoup plus petite que la

Le corps calleux, d'après Gall, est une commissure.

De la commissure antérieure.

De la commissure postérieure.

(1) De cette vraisemblance on ne s'attend pas à voir sortir une certitude, et cependant Gall ajoute immédiatement (p. 202) : « Il est certain que l'on peut démontrer évidemment l'existence de deux systèmes dans le cerveau, et que le système rentrant contient des fibres plus nombreuses et des faisceaux plus forts que le système sortant. » Quand on cherche les preuves, on voit qu'il déduit la nécessité des fibres convergentes de la disproportion qui existe entre la substance blanche des hémisphères, et les fibres qui leur arrivent par les faisceaux d'origine. « On voit, dit-il, ces fibres rentrantes au fond de toutes les circonvolutions, s'avancer entre les fibres du système sortant, et s'entrelacer avec elles. » Il résulte bien évidemment, de la discussion des preuves invoquées par Gall, à l'appui de l'existence des fibres convergentes, que la distinction qu'il a établie entre les fibres convergentes et les fibres divergentes est une pure hypothèse.

commissure antérieure, remplit le même usage par rapport aux couches optiques.

Piliers de la voûte considérés comme commissures.

Les piliers postérieurs de la voûte sont regardés par Gall comme destinés à servir de commissure aux circonvolutions postérieures du lobe moyen. La voûte lui paraît le résultat de cette jonction, et il regarde l'entrelacement connu sous le nom de *lyre* comme l'ensemble des filets de jonction. L'erreur ici est évidente, car la voûte résulte de la juxtaposition de deux cordons médullaires. D'ailleurs la voûte peut être considérée comme une commissure antéro-postérieure, mais nullement comme une commissure transversale.

Idées de Gall sur les ventricules.

*Ventricules et circonvolutions.* Gall regarde les ventricules comme le résultat *nécessaire* de la divergence d'un certain nombre de faisceaux et de la convergence d'un certain nombre d'autres.

Des circonvolutions d'après Gall.

La description des circonvolutions par Gall est un travail entièrement neuf, qu'on voit à regret déparé par l'hypothèse des faisceaux rentrants et des faisceaux divergents. Voici la description qu'il donne de ces parties, qu'il regarde comme le complément et le but de l'organisation du cerveau, comme jouant le rôle le plus élevé.

Chaque circonvolution est composée de deux couches.

Gall admet deux couches dans chaque circonvolution. Il trouve que les deux couches se séparent toujours très-facilement, et *uniquement* sur la ligne médiane. Il démontre victorieusement, en opposition avec les commissaires de l'Institut, que les circonvolutions ne sont pas formées par une substance blanche, molle et pulpeuse comme de la pommade ou de la gelée, mais qu'elles présentent une texture fibreuse ou linéaire.

Déplissement du cerveau d'après Gall.

*Déplissement du cerveau.* C'est dans cette structure des circonvolutions, qu'il considère comme le résultat de deux couches agglutinées à l'aide d'un tissu cellulaire très-délié, que Gall a puisé l'idée du déplissement du cerveau, déplissement qui ne serait autre chose que le dédoublement des circonvolutions cérébrales. Cette idée lui fut en outre suggérée par l'examen de cerveaux d'hydrocéphales, qui lui offrirent, non

une désorganisation du cerveau, mais un déplissement des circonvolutions de cet organe : or, voici le procédé que suivait ce physiologiste pour opérer ce déplissement artificiel. Après avoir enlevé avec beaucoup de soin les méninges, il introduisait les doigts dans la grande fente cérébrale, entre la couche optique et le pied de l'hippocampe, et pénétrait ainsi dans les ventricules latéraux ; pressant alors doucement contre le côté externe des ventricules, il lacérait la substance blanche des hémisphères, et arrivait ainsi jusqu'à la base des circonvolutions, qui étaient bien obligées de se dédoubler pour se mouler sur la surface convexe du dos de la main : ses auditeurs stupéfaits auraient bien moins admiré, s'ils avaient vu à travers quelles déchirures Gall arrivait à ce résultat.

Comment est  
auteur opérant le  
déplissement du  
cerveau.

Le déplissement du cerveau est rationnellement impossible, même dans le système de Gall ; car, suivant lui, les fibres blanches du cerveau n'auraient pas toutes la même longueur, et les fibres qui répondent aux anfractuosités seraient beaucoup plus petites que celles qui répondent aux circonvolutions ; en outre, je me suis assuré que, dans l'hydrocéphale, il y avait, non pas déplissement des circonvolutions, mais atrophie de ces circonvolutions, qui sont aplaties et serrées les unes contre les autres.

Le déplissement  
du cerveau est  
impossible.

Telles sont les principales idées de Gall sur le cerveau (1).

(1) Voici le complément de ces idées : 1° De même que les extrémités périphériques des nerfs s'épanouissent dans tous nos organes pour constituer une immense surface (et la rétine donne une idée parfaite de cet épanouissement), de même les faisceaux d'origine du cerveau, après s'être accrus en traversant diverses masses de substance grise, présentent, dans les circonvolutions, un épanouissement final qui est lui-même recouvert de substance grise ; 2° il y a dans le cerveau autant de systèmes particuliers que de fonctions différentes, mais tous ces systèmes communiquent entre eux au moyen d'anastomoses ; 3° le système nerveux est double, mais il est ramené à l'unité au moyen des commissures ; 4° il n'existe et il ne peut exister aucun centre commun de toutes les sensations, de toutes les pensées et de toutes les volontés ; 5° l'unité du moi sera toujours un mystère.

Chacune de ces propositions pourrait être le sujet d'un ample commentaire.



Sans doute cette doctrine présente de nombreuses erreurs, de nombreuses lacunes, mais elle n'en a pas moins constitué une ère toute nouvelle pour l'anatomie du cerveau.

En attendant une systématisation complète du centre céphalo-rachidien, il m'a paru convenable de présenter, dans un résumé rapide, les résultats les plus généraux et les plus positifs auxquels j'ai été conduit par de longues et persévérantes recherches.

Idée générale du cerveau et des connexions de ses diverses parties.

Trajet des  
faisceaux pyra-  
midaux.

1° L'entre-croisement des faisceaux pyramidaux du bulbe, leur passage à travers la protubérance annulaire, leur continuation dans les pédoncules cérébraux, dont ils forment l'étage inférieur, leur passage à travers la couche optique, leur épanouissement dans les corps striés, à travers lesquels ils peuvent être suivis jusque dans les circonvolutions des hémisphères, sont des faits hors de toute contestation. Un autre fait non moins positif, c'est que les faisceaux pyramidaux n'éprouvent aucun renforcement en traversant la protubérance.

Trajet des  
faisceaux inno-  
minés.

2° D'une autre part, les faisceaux innominés du bulbe unis aux faisceaux sous-olivaires se prolongeant au-dessus de la protubérance cérébrale, dans les pédoncules cérébraux, dont ils forment l'étage supérieur, pour se continuer sans ligne de démarcation aucune, avec la couche optique, sont des faits non moins incontestables. Ces faisceaux innominés s'entre-croisent-ils? On voit au-dessus de la protubérance, au niveau des tubercles quadrijumeaux, ces faisceaux jusque-là distincts, bien qu'accolés, s'unir intimement; ils m'ont paru s'entre-croiser, mais la chose n'est pas aussi évidente que pour les pyramides antérieures, et je n'oserais l'affirmer.

3° De tous les points de la surface de la couche optique, à

Je ferai remarquer la contradiction qui existe entre l'unité du moi, qui est un fait, et cette singulière proposition. Il n'existe et ne peut exister aucun centre commun, etc.

l'exception de son côté interne, qui est libre et répond au ventricule moyen, et de son côté supérieur, qui répond au ventricule latéral, partent comme d'un centre, et s'irradient dans tous les sens, à la manière de rayons, des faisceaux de fibres, dont les uns, antérieurs, se portent directement en avant, les moyens en dehors, les postérieurs en arrière : l'ensemble de ces radiations divergentes constituent le *grand soleil* ou l'*éventail* de Vieussens, la *couronne rayonnante* de Reil.

Radiations émanées des couches optiques.

Au moment où ils émergent du sein de la couche optique, les rayons divergents sont en quelque sorte bridés par des fibres blanches curvilignes, dont la réunion constitue la bandelette demi-circulaire.

4° *Tous les faisceaux blancs des corps striés*, à l'exception de ceux qui contiennent les pyramides antérieures, émanent des couches optiques : aucun faisceau blanc ne naît directement des corps striés. Quelques-uns de ces faisceaux m'ont paru se terminer dans les corps striés, sous la forme de filets extrêmement déliés : le plus grand nombre traversent les corps striés, sans augmentation ni diminution, pour s'enfoncer dans les hémisphères. Les corps striés de Willis ne sont donc autre chose qu'une masse grise, pulpeuse, que traversent et les radiations blanches venues de la circonférence des couches optiques, et les radiations blanches venues des pyramides antérieures. La substance grise n'est nullement disposée en stries linéaires alternes avec des stries blanches. La substance grise des corps striés ne présente nullement la disposition fibreuse, mais bien la disposition granuleuse. Bien loin de penser avec Reil, Gall et Tiedemann que les fibres qui sortent des corps striés sont beaucoup plus multipliées que celles qui y entrent, j'ai été conduit à un résultat diamétralement opposé, c'est-à-dire, à admettre qu'un certain nombre de fibres, émanées des couches optiques, se terminaient dans l'épaisseur du corps strié, dont la substance grise représente, à l'égard de ces fibres, la substance grise des circonvolutions.

Tous les faisceaux blancs du corps strié émanent des couches optiques.

5° De ce fait anatomique, qu'un certain nombre de fibres blanches se terminent dans le corps strié, de cet autre fait

Un certain nombre de fibres blanches se perd dans les corps striés.

anatomique, que le volume du corps strié est quelquefois, dans la série animale, en raison inverse de celui des hémisphères, il m'a paru résulter que les corps striés pouvaient être considérés comme des circonvolutions intérieures, aboutissant d'un certain nombre de fibres médullaires (1).

Énucléation des corps striés.

6° Rien de plus facile que de séparer, à l'aide du jet d'eau, et par une sorte d'énucléation, le corps strié de l'espèce de coque que lui forme le cerveau, au niveau de la scissure de Sylvius. Le corps strié ne tient au cerveau que par les radiations qui partent de sa circonférence au voisinage du corps calleux.

Mode d'adhérence du corps strié avec le cerveau.

La couche optique et son faisceau d'origine ne présentent en aucune manière la texture linéaire. On n'y découvre pas non plus la disposition par couches concentriques admise par Herbert Mayo.

Les couches optiques sont le prolongement renflé des faisceaux innomés.

Avec un peu d'attention, on reconnaît, dans la couche optique, des filets blancs extrêmement déliés, que leur ténuité et la cohérence du tissu qui les environne ne permet pas d'isoler. Si la dénomination de *ganglion* est applicable à quelque partie du cerveau, elle convient parfaitement aux couches optiques ; car un ganglion nerveux n'est autre chose qu'un appareil particulier dans lequel se disséminent, s'éparpillent des filets nerveux, pour entrer dans de nouvelles combinaisons. Je considère les couches optiques comme le *prolongement renflé des faisceaux innomés du bulbe* : déjà Reil et Tiedemann les regardaient comme une dépendance des pédoncules cérébraux ; Tiedemann les appelle *renflements des pédoncules cérébraux*.

Importance de l'étude de la continuité des fibres dans le cerveau.

7° Un des points fondamentaux, dans la structure du cerveau, consiste à déterminer le trajet ultérieur des radiations des couches optiques et des corps striés, et les rapports de ces radiations avec les circonvolutions du cerveau et avec le corps

(1) Dans plusieurs cas d'hydrocéphale chronique congéniale, que j'ai eu occasion d'observer, et où les hémisphères étaient réduits à une lame très-mince, j'ai trouvé les couches optiques atrophiées et les corps striés énormes.

calleux. Je ne partage nullement l'opinion de Reil, qui dit qu'il ne faut pas attacher trop d'importance à la continuité des fibres dans l'anatomie du cerveau, et que leur contiguïté suffit pour nous guider. Je regarde au contraire la détermination de cette continuité comme la clef de la structure du cerveau.

8° Il n'y a point de raphé médian dans le corps calleux, il n'y a pas d'entre-croisement sur la ligne médiane, du moins l'anatomie ne peut le démontrer par aucun de ses procédés : la moitié droite des faisceaux transverses se continue sans ligne de démarcation avec la moitié gauche.

Absence de raphé médian et d'entre-croisement médian dans le corps calleux.

9° Il semble, au premier abord, qu'il y ait entre-croisement entre le corps calleux et les radiations blanches qui émanent des couches optiques et des corps striés ; mais la séparation des fibres du cerveau, soit après son durcissement dans l'alcool, soit par l'action du jet d'eau, établit de la manière la plus positive qu'il y a continuité entre ces radiations et le corps calleux.

Continuité du corps calleux et des radiations émanées des couches optiques et des corps striés.

10° D'une autre part, la continuité du corps calleux avec les fibres des hémisphères n'est pas moins évidente : on voit les fibres moyennes des hémisphères se porter transversalement en dedans, pour constituer la partie moyenne du corps calleux ; les fibres antérieures se porter d'avant en arrière, pour former la partie antérieure de ce corps ; les fibres postérieures se porter d'arrière en avant, pour former la partie postérieure de ce corps ; les fibres inférieures se recourber et se renverser de bas en haut, pour se continuer avec le même corps.

Continuité du corps calleux et des fibres des hémisphères.

11° La doctrine des fibres convergentes et des fibres divergentes de Gall et de Reil (1), qui rend parfaitement compte de la continuité du corps calleux avec les radiations des hémisphères, ne peut expliquer la continuité du corps calleux avec

Insuffisance de la doctrine des fibres convergentes et des fibres divergentes.

(1) Voici comment Reil s'exprime à ce sujet : « Les deux systèmes de fibres s'étaient en rayonnant et se rencontrent : les pédoncules cérébraux viennent de la partie inférieure, et se déploient en un cône renversé ; le système du corps calleux vient au contraire du haut, s'insinue entre les fibres précédentes, et forme, en quelque sorte, le couvercle du godet. »

les radiations des corps striés et des couches optiques. Cette doctrine n'est d'ailleurs qu'une hypothèse gratuite.

Doctrines de  
Tiedemann à ce  
sujet.

Tiedemann, se fondant principalement sur l'anatomie du fœtus, établit que le corps calleux est formé par la réunion des fibres des pédoncules cérébraux, après que celles-ci se sont épanouies pour former les hémisphères. Il dit avoir suivi les fibres des pédoncules jusque sur la ligne médiane du corps calleux, où celles d'un côté s'unissent et se confondent avec celles de l'autre côté ; mais, d'une part, la disposition indiquée par Tiedemann est plutôt une vue de l'esprit que le résultat de l'observation directe du cerveau du fœtus ; d'une autre part, l'étude attentive du cerveau de l'adulte, soit par le jet d'eau, soit par le durcissement, montre les fibres du corps calleux se terminant dans les circonvolutions, sans présenter aucune espèce de réflexion ni aucun sillon médian.

Continuité du  
corps calleux  
avec les radia-  
tions des cou-  
ches optiques et  
des corps striés.

12° Ici doivent être mentionnées les belles préparations de M. Foville (1) sur le corps calleux, préparations qui ont pour objet de déterminer les rapports du corps calleux avec les radiations émanées du corps strié et avec celles des hémisphères. Si, sur un cerveau placé sur sa base, et complètement dépouillé de ses membranes, on écarte avec précaution les deux hémisphères dans leur milieu, si on introduit légèrement l'extrémité de l'index dans le sillon qui sépare le corps calleux de la circonvolution qui le contourne, et si on presse légèrement le fond de cet intervalle en promenant doucement d'avant en arrière et d'arrière en avant, la pulpe de ce doigt, on parvient bientôt à *décoller* l'hémisphère du corps calleux, et si on poursuit avec soin cette séparation, on voit que le corps calleux se prolonge horizontalement de chaque côté, pour se recourber brusquement en bas, s'infléchir en dedans et se continuer avec les radiations émanées des corps striés. Le même procédé servira à séparer des hémisphères le corps calleux, en avant et en arrière ; de telle sorte que le corps calleux, isolé de toutes parts des hémisphères, contenant, dans

Préparation de  
M. Foville qui le  
démontre.

(1) Voyez les planches 15 et 17 de son Atlas.

l'espèce de voûte ou couvercle qu'il représente, les ventricules latéraux et le ventricule moyen, et par conséquent les couches optiques et les corps striés, constitue, d'après M. Foville, une espèce de noyau autour duquel viennent s'appliquer et se mouler les deux hémisphères cérébraux.

Une coupe verticale, faite transversalement sur un cerveau ainsi préparé, coupe qui doit tomber au niveau de la suture fronto-pariétale, au-devant de la base du nerf olfactif, démontre que les fibres du corps calleux émanent du plan supérieur des radiations blanches du corps strié, et que le plan inférieur de ces radiations va se porter dans l'épaisseur de l'hémisphère, pour gagner la substance grise des circonvolutions.

D'après ces préparations, M. Foville se croit fondé à conclure que le *corps calleux n'a rien de commun avec les hémisphères proprement dits*; mais si ses belles préparations établissent d'une manière incontestable la continuité du corps calleux avec un certain nombre de radiations émanées des corps striés et des couches optiques, d'autres préparations, et en particulier l'étude des coupes verticales faites transversalement, soit à l'aide du jet d'eau, soit par lacération après durcissement dans l'alcool, me paraissent établir d'une manière tout aussi positive la continuité du corps calleux avec les radiations des hémisphères (1).

13° Ce point d'anatomie, qui m'a toujours paru le nœud gordien principal de la structure du cerveau, a été l'objet de mes études particulières. J'ai reconnu de la manière la plus positive cette double continuité du corps calleux, d'une part, avec les radiations des corps striés et des couches optiques, et, d'une autre part, avec les radiations émanées des hémisphères.

Étude de la coupe verticale faite transversalement.

Il n'est pas exact de dire que le corps calleux n'a rien de commun avec les hémisphères.

Continuité du corps calleux, d'une part, avec les radiations émanées des hémisphères; d'une autre part, avec les couches optiques et les corps striés.

(1) Dugès, professeur à la faculté de Montpellier, trop tôt enlevé à la science, qu'il honorait par ses travaux et par ses vertus, *Phys. comp.*, t. 1, p. 390, dit que chez l'écureuil et chez le lapin, le corps calleux est formé de deux couches bien évidentes : l'une, qui remonte vers les circonvolutions; l'autre, qui descend dans les couches optiques.

Cette double  
continuité ne  
peut s'expliquer  
que par un en-  
tre-croisement.

Mode suivant  
lequel se fait  
l'entre-croise-  
ment.

sphères : or, comment se reudre compte du fait de cette double continuité autrement que par un entre-croisement ? Voici comment je conçois cette disposition. Les fibres radiées émanées du côté externe du corps strié et de la couche optique du côté droit se recourbent immédiatement en dedans, se portent de droite à gauche pour coustituer le corps calleux, traversent la ligne médiane ; parvenues au bord gauche du corps calleux, au niveau du côté externe du corps strié et de la couche optique gauches, ces fibres, au lieu de se recourber pour se continuer avec les radiations émanées du corps strié et de la couche optique gauches, comme le dit M. Foville, s'épanouissent et vont se terminer dans les circonvolutions de l'hémisphère gauche. D'un autre côté, les radiations blanches émanées du corps strié et de la couche optique gauches, se recourbent immédiatement en dedans, reucontent au lieu de cette courbure, c'est-à-dire au niveau du bord gauche du corps calleux, les radiations émanées de la couche optique et du corps strié droits ; s'entre-croisent avec elles, et, après l'entre-croisement, s'associent avec ces radiations qui leur sont parallèles, pour constituer toute l'épaisseur du corps calleux ; traversent avec elles la ligne médiane, et parvenues au bord gauche du corps calleux, les abandonnent pour aller s'épanouir dans l'hémisphère droit, et se terminer dans les circonvolutions de cet hémisphère.

Entre-croise-  
ment aux bords  
du corps cal-  
leux.

Le corps calleux est donc constitué par les radiations blanches émanées des deux hémisphères. Il y a donc entre-croisement de ces radiations dans l'épaisseur du corps calleux. Cet entre-croisement n'a pas lieu sur la ligne médiane, mais bien de chaque côté de la ligne médiane, sur les limites externes du ventricule latéral, au côté externe des corps striés et des couches optiques, et si cet entre-croisement a échappé à l'investigation des anatomistes, c'est parce qu'il n'y a pas disposition anguleuse, mais bien parallélisme entre les fibres qui se croisent.

14° Cet entre-croisement, qui résulte du double fait de la continuité du corps calleux ; d'une part avec les radiations

émânées des couches optiques et des corps striés ; d'autre part, avec les radiations des hémisphères et par conséquent des circonvolutions ; cet entre-croisement, dis-je, explique parfaitement l'effet croisé des maladies du cerveau, effet qui n'est que partiellement expliqué par l'entre-croisement des pyramides : car cet entre-croisement porte sur tous les faisceaux de la moelle qui, se prolongeant dans le cerveau, ont échappé à l'entre-croisement du collet du bulbe.

Cet entre-croisement explique l'effet croisé des maladies du cerveau.

15° La voûte à trois piliers serait-elle une commissure antéro-postérieure ? Comme circonstance favorable à cette manière de voir, je rappellerai que j'ai vu la moitié droite de cette voûte atrophiée dans un cas de destruction des circonvolutions cérébrales postérieures du même côté.

La voûte est une commissure antéro-postérieure.

16° La commissure antérieure, que Willis regardait comme la commissure des corps striés, que Reil considère comme destinée à réunir les circonvolutions antérieures du lobe moyen et quelques circonvolutions situées au fond de la scissure de Sylvius, appartient au système des fibres rentrantes ou convergentes, d'après Gall, qui les fait naître de la substance grise des circonvolutions. Elle fait suite, d'après Tiedemann, aux pédoncules cérébraux, qui, après avoir traversé le corps strié, s'étalent dans les hémisphères, fournissent plusieurs radiations qui s'inclinent d'arrière en avant et de dehors en dedans, se rapprochent les unes des autres sous la forme d'un cordon, et s'unissent à celles du côté opposé. La commissure antérieure serait donc, d'après cette manière de voir, un moyen d'union entre les radiations des pédoncules cérébraux, et celles des lobes moyens des hémisphères cérébraux. Déjà Chaussier avait fait provenir des pédoncules cérébraux les fibres de la commissure. Tout ce qu'il y a de positif au sujet de cette commissure, c'est que le cordon qui la constitue traverse la partie antérieure des corps striés et s'épanouit dans les circonvolutions antérieures et inférieures de la corne sphénoïdale du lobe postérieur, derrière la scissure de Sylvius.

Opinions diverses relativement à la commissure antérieure.

17° La corne d'ammôn est le résultat de la réflexion de la partie inférieure de l'hémisphère ; les lames blanches qui la



La corne d'ammon et le corps frangé considérés comme commissure antéro-postérieure.

La structure des circonvolutions est lamelleuse.

Forme des lamelles.

Nombre de lamelles.

Continuité des lamelles et des radiations hémisphériques.

recouvrent, le corps frangé qui la borde et la voûte à trois piliers ne constituent qu'un seul et même système de commissures antéro-postérieures.

18° Chaque circonvolution est constituée par deux demi-circonvolutions parfaitement semblables. Ces deux moitiés que le jet d'eau sépare avec la plus grande facilité, se décomposent en un nombre considérable de lamelles striées, disposées à la manière d'un éventail dont le bord large répoudrait au bord libre de la circonvolution, et dont le bord étroit répondrait au bord adhérent : ces lamelles striées sont séparées les unes des autres par des filaments vasculaires. Le nombre de ces lamelles m'a paru variable chez les différents sujets; elles paraissent d'ailleurs tout à fait indépendantes les unes des autres. Le jet d'eau détache, avec chaque lamelle, la couche de substance grise correspondante. Cette couche de substance grise est également striée et semble composée de fibres implantées sur la substance blanche, disposition très-bien indiquée par Herbert Mayo. D'où il résulte que les couches admises dans la substance corticale tiennent probablement à ce que les fibres de la substance blanche pénètrent, à diverses profondeurs, la substance grise.

19° Il suit de là que, dans les circonvolutions, la disposition lamellaire striée succède à la disposition fibreuse ou linéaire des centres médullaires et des radiations de chaque hémisphère (1).

Ces lamelles se continuent manifestement avec les radiations émanées du corps calleux et par conséquent des corps striés et des couches optiques. Cependant il existe pour chaque moitié de circonvolution au moins une lamelle propre,

(1) J'ai publié le résultat de mes observations au sujet de la disposition lamelleuse de la substance blanche des circonvolutions cérébrales, dans un ouvrage intitulé : *Médecine pratique*, 1821. C'est à l'aide du jet d'eau que je suis arrivé à séparer les lamelles juxtaposées. Postérieurement, M. Leuret a été conduit au même résultat, c'est-à-dire, à la détermination de la disposition lamelleuse des circonvolutions, en étudiant le cerveau durci par la coction dans l'eau salée.

dont je n'ai pas pu établir la continuité avec les radiations de l'hémisphère.

20<sup>e</sup> Nous ne devons pas considérer les circonvolutions comme des éminences sinueuses séparées par les anfractuosités : bien au contraire, le fond de l'anfractuosité forme la partie moyenne ou le pli d'une lame blanche et grise dont une moitié appartient à une circonvolution, et l'autre moitié à la circonvolution voisine. Or, ce sont ces lamelles blanches doublant la substance grise qui paraissent appartenir en propre à chaque circonvolution. C'est entre les lamelles blanches propres à chaque circonvolution que sont situées les lamelles blanches striées qui se continuent avec les radiations des hémisphères cérébraux lesquelles radiations ne sont pas lamelleuses, mais bien linéairement disposées.

Lamelles blanches propres aux circonvolutions.

Il suit de tout ce qui précède, qu'il existe dans l'anatomie du cerveau plusieurs lacunes qui ne nous permettent pas encore de systématiser complètement la structure de cet organe, et parmi ces lacunes, une des plus regrettables sans doute est celle qui est relative à la manière dont les faisceaux postérieurs et les faisceaux antéro-latéraux de la moelle se continuent avec les hémisphères cérébraux, au mode de répartition de ces faisceaux dans le cerveau et dans le cervelet, et au mode de communication de ces deux derniers organes entre eux (1).

Lacunes qui existent dans la détermination des connexions du cerveau.

(1) *Idee générale du cerveau d'après Herbert Mayo.* Herbert Mayo (\*), qui, à l'exemple de Reil, a étudié avec tant de soin le cerveau durci par l'alcool, admet dans chaque circonvolution, trois ordres de fibres : 1<sup>o</sup> des fibres qui vont d'une circonvolution à la circonvolution voisine et à des circonvolutions plus distantes ; 2<sup>o</sup> des fibres provenant des commissures ; 3<sup>o</sup> des fibres provenant de la moelle épinière. Suivant cet anatomiste, les fibres qui vont d'une circonvolution à la circonvolution voisine, constituent, en grande partie, l'épaisseur de chaque circonvolution ; les autres fibres blanches, qui forment le centre des circonvolutions, dérivent, en partie, des commissures, en partie, des couches optiques et des corps striés.

Suivant lui, les fibres blanches qui forment la couche inférieure des pédon-

(\*) A series of engravings intended to illustrate the structure of the brain and spinal chord in man, 1825.

## Développement du cerveau (1).

Du cerveau à  
la fin du deuxi-  
ème mois.

Dans les premiers temps de la vie intra-utérine, vers la fin du deuxième mois, les hémisphères sont représentés par une membrane très-ténue, qui se renverse d'avant en arrière et de dehors en dedans pour recouvrir les corps striés.

Les couches optiques, qui apparaissent sous l'aspect de ren-

cules cérébraux, vont s'irradier dans l'épaisseur du cerveau, dont elles constituent les fibres antérieures et moyennes. Les fibres provenant des couches optiques vont former les fibres cérébrales postérieures. Il y a, suivant cet auteur, un point où ces *radiations s'entre-croisent manifestement* avec les fibres provenant de la grande commissure du cerveau. Les radiations postérieures ne présentent pas cet entre-croisement.

Les deux plus remarquables faisceaux de communication entre les circonvolutions sont les suivants : 1<sup>o</sup> celui qui occupe le fond de la scissure de Sylvius, et qui fait communiquer les circonvolutions du lobe antérieur avec celles du lobe postérieur; 2<sup>o</sup> celui qui coupe perpendiculairement le corps calleux auquel il est superposé, et qui établit une communication entre les circonvolutions antérieures et supérieures et les circonvolutions postérieures et inférieures.

*Idée générale du cerveau d'après Rolando.* Rolando n'a pas été aussi heureux dans ses recherches sur la structure du cerveau, que dans celles sur la structure du cervelet. Voici les résultats auxquels il est parvenu par la lacération du cerveau et par l'étude du cerveau du fœtus.

Suivant lui, le cerveau est composé de fibres superposées, qui sont, en procédant du dehors au-dedans : 1<sup>o</sup> une couche blanche, étendue dans la scissure de Sylvius et recouverte par de la substance grise; 2<sup>o</sup> une couche d'où naissent les fibres des circonvolutions externes; 3<sup>o</sup> une couche formée par les fibres des pédoncules, couche qui fournit aux circonvolutions du bord interne; 4<sup>o</sup> un plan qui, des couches optiques, s'étend aux parois des ventricules latéraux, pour constituer le corps calleux; 5<sup>o</sup> un appareil de fibres longitudinales, qui constituent les circonvolutions situées à la face interne des hémisphères; 6<sup>o</sup> un appareil de fibres médullaires, qui constitue la voûte à trois piliers et la corne d'ammon; 7<sup>o</sup> des corps striés internes et externes, auxquels il faut ajouter les commissures antérieures, la lame perforée et le fascicule du tubercule genouillé externe.

*Idée générale du cerveau d'après M. Faville (Traité complet de l'anat., de la phys. et de la pathol. du syst. nerv. cérébr.-spinal, 1844, 2<sup>e</sup> partie, p. 487).*

(1) Voyez Tiedemann (traduction de M. Jourdan).

lements des pédoncules, les tubercules quadrijumeaux et le cervelet, sont complètement à découvert. Le corps calleux n'existe pas encore. Le cerveau de l'homme a pu être à cette période considéré comme représentant le cerveau des poissons.

Vers la fin du troisième mois, la membrane des hémisphères, qui a acquis de l'accroissement, recouvre non-seulement les corps striés, mais encore les couches optiques. Les tubercules quadrijumeaux et le cervelet sont encore à décou-

Du cerveau au  
troisième mois.

La difficulté de la généralisation du cerveau dans l'état actuel de la science, n'apparaîtra pas moins dans le résumé suivant du cerveau, présenté par M. Foville. Je cite textuellement : « Le cerveau est composé de deux éléments principaux : l'un, central, unique, symétrique, creusé de ventricules, c'est le noyau cérébral, qu'on peut considérer comme un segment amplifié de l'axe nerveux, dont la moelle épinière est la partie la plus simple ;

« L'autre, périphérique, divisé en deux moitiés séparées, solides, c'est l'hémisphère, qu'on peut considérer comme un énorme ganglion rattaché à l'axe central et duquel se séparent les nerfs cérébraux.

« Dans chacun de ces éléments, le noyau cérébral et l'hémisphère se prolongent en trois faisceaux distincts dans chaque moitié de la moelle épinière.

« Toutes les surfaces libres du noyau cérébral, c'est-à-dire, la surface du ventricule, celle de l'espace perforé, la surface extra-ventriculaire du corps calleux, sont formées de couches fibreuses ou de masses grises rattachées aux prolongements encéphaliques du faisceau postérieur.

« Toutes les surfaces libres de l'hémisphère, c'est-à-dire, la surface des circonvolutions, appartiennent à la membrane corticale, dans laquelle se continuent également, contribuant à la constituer ce qu'elle est, des émanations du faisceau postérieur.

« Les surfaces libres du noyau cérébral, les surfaces libres de l'hémisphère, s'unissent les unes aux autres ; c'est avec elles aussi que se combinent les nerfs cérébraux, et nous avons fait voir d'ailleurs qu'il en est de même pour le cervelet.

« Les prolongements du faisceau antérieur et du latéral occupent toujours une situation profonde dans le cerveau.

« Dès que la région fasciculée du pédoncule cérébral a franchi l'anneau dont l'entourent la couche et le tractus optiques à son entrée dans le noyau cérébral, il ne faut plus chercher ses prolongements à des surfaces libres.

« Qu'on les étudie dans le noyau cérébral ou dans l'hémisphère, ils sont toujours enveloppés par les développements du faisceau postérieur : ils peu-

vert. Les lobes antérieurs du cerveau sont formés. Les lobes postérieurs paraissent n'être que des appendices. Les hémisphères constituent donc alors un sac membraneux ouvert en dedans et en arrière, et qui peut être considéré comme représentant le cerveau des reptiles. Le corps calleux commence à paraître sous la forme d'une commissure étroite qui réunit en avant les deux hémisphères, lesquels sont complètement séparés en arrière.

Du cerveau  
dans le quatrième  
et dans le  
cinquième mois.

Dans le quatrième et dans le cinquième mois, le cerveau recouvre la partie antérieure des tubercules quadrijumeaux. Le lobe postérieur existe; la scissure de Sylvius, bien dessinée, le sépare du lobe antérieur. On remarque ça et là de légères dépressions, vestiges des anfractuosités. Les nerfs olfactifs, très-volumineux, et qu'on dit avoir vus creux comme chez les animaux, semblent naître de la scissure. Le corps calleux est encore très-petit; en sorte que les conches optiques et le ventricule moyen sont à découvert. A cette époque, le cerveau de l'homme a quelque analogie avec celui des rongeurs.

Du cerveau au  
sixième mois.

Dans le sixième mois, le cerveau recouvre les tubercules quadrijumeaux et la plus grande partie du cervelet. On ne trouve de traces des circonvolutions qu'à la face interne des hémisphères. Le corps calleux s'est prolongé en arrière avec les hémisphères: de vertical qu'il était, il est devenu horizontal.

Au septième  
mois.

A sept mois, les éminences mamillaires, qui étaient jusque-là confondues en une seule masse, comme chez les animaux

« vent approcher des surfaces par leurs dernières ramifications, mais jamais  
« ils ne s'épanouissent dans ces surfaces.

« Les prolongements cérébraux du faisceau postérieur occupent dans cet  
« organe la situation qu'occupent, dans le corps, la peau et la membrane  
« muqueuse animées par des nerfs du faisceau postérieur, et auxquelles ne  
« parviennent point les nerfs du faisceau antérieur.

« Les prolongements cérébraux du faisceau antérieur contenus dans l'ensem-  
« ble des épanouissements membraneux du faisceau postérieur, occupent dans  
« le cerveau la place qu'occupe, dans le corps, le système musculaire, animé  
« par des nerfs issus du faisceau antérieur. »

inférieurs, se séparent. Les circonvolutions se dessinent ; le cerveau dépasse en arrière le cervelet.

Le huitième et neuvième mois semblent destinés au développement des circonvolutions et à la confection des autres parties du cerveau. A cette époque, les caractères du cerveau humain sont bien dessinés. Il ne serait peut-être pas impossible de reconnaître, à travers les phases rapides de ce développement, les caractères du cerveau des divers genres de mammifères ; mais il faut mettre plus de réserve à admettre les analogies que ne l'ont fait plusieurs naturalistes.

Le corps calleux, continuant à se développer d'avant en arrière, finit par atteindre le niveau des tubercules quadrijumeaux antérieurs.

Les corps striés ne présentent leurs radiations blanches qu'à une époque voisine de la naissance, ou même après la naissance. Ce n'est que dans les derniers mois de la vie intra-utérine qu'apparaissent, dans l'épaisseur des couches optiques, les faisceaux d'origine de la voûte à trois piliers, les commissures transverses et les fibres blanches de la commissure optique.

Les ventricules latéraux sont le résultat du renversement d'avant en arrière et de dehors en dedans de la membrane qui constitue les hémisphères ; et, comme cette membrane est très-mince jusqu'à la fin du troisième mois, il s'ensuit qu'à cette époque les ventricules latéraux ont proportionnellement beaucoup plus de capacité qu'ils n'en auront par la suite. Les cornes antérieures de ces ventricules se développent avant les cornes moyennes, et celles-ci avant les cornes postérieures. Dans toute cette période, la corne antérieure communique, au dire de plusieurs anatomistes, avec la cavité qu'ils ont admise dans l'épaisseur du nerf olfactif du fœtus humain. A six mois, les ventricules latéraux sont complètement fermés. Les plexus choroïdes, qui existent dans tous les animaux pourvus de ventricules latéraux, commencent à se montrer aussitôt que les ventricules.

Du cerveau au huitième et au neuvième mois.

Développement des ventricules latéraux.

La distinction entre la substance blanche et la substance

Distinction entre la substance blanche et la substance grise.

grise ne devient manifeste qu'après la naissance. Tiedemann a émis l'opinion que la formation de la substance grise était postérieure à celle de la substance blanche. Cela me paraît une pure hypothèse (1). Les deux substances sont formées en même temps ; il n'y a, à proprement parler, ni substance blanche ni substance grise : elles n'acquièrent qu'un peu plus tard leurs caractères distinctifs.

Anatomie comparée du cerveau (2).

Il importe, avant tout, dans l'analyse du cerveau chez les animaux, de bien distinguer les hémisphères proprement dits, des couches optiques et des corps striés.

*Couches optiques et corps striés.*

Caractères distinctifs des couches optiques.

Les *couches optiques* se reconnaissent à ce qu'elles interceptent entre elles une cavité (le ventricule moyen), et sont unies par une commissure antérieure et une commissure postérieure ; en outre, elles font suite aux pédoncules cérébraux.

Le volume des couches optiques est constamment en rapport avec celui des hémisphères. Chez les poissons, le cerveau paraît presque entièrement formé par les couches optiques.

Caractères distinctifs des corps striés.

*Corps striés.* Il n'en existe pas de vestiges chez les poissons. On ne peut révoquer en doute leur existence chez les reptiles. Ils sont énormes chez les oiseaux, où ils constituent la presque totalité des hémisphères. S'il est vrai de dire que dans toute la série, le volume des hémisphères est constamment en raison directe de celui des couches optiques, il n'en est pas de même des corps striés que j'ai dit être des espèces de circonvolutions intérieures, dont le développement est

(1) N'oublions pas que la simultanéité de développement existe dans la nature ; que la succession de développement n'existe que dans notre esprit ; que les idées de production, de génération des fibres dont il vient d'être question dans tout le cours de cette description, ne sont autre chose que des manières de voir en rapport avec la faiblesse de l'esprit humain.

(2) Voyez, pour plus de détails, *Anatomie comparée du cerveau dans les quatre classes des animaux vertébrés, appliquée à la physiologie et à la pathologie du système nerveux*, 1824-25, par M. Serres.

souvent en raison inverse de celui des hémisphères proprement dits.

Ainsi, les corps striés sont très-volumineux, eu égard aux hémisphères, chez les rongeurs : sous ce rapport, comme sous beaucoup d'autres, le cerveau des derniers mammifères se rapproche beaucoup de celui des oiseaux. Chez les mammifères supérieurs, les carnassiers, les quadrumanes, la proportion entre les hémisphères et les corps striés est à peu de chose près la même que chez l'homme.

*Hémisphères cérébraux et lobes olfactifs.*

1° *Chez l'homme et les mammifères.* Sous le rapport du volume du cerveau et du nombre des circonvolutions, aucun mammifère ne se rapproche de l'homme. Le cerveau de l'homme est surtout remarquable par l'existence des circonvolutions occipitales ou lobe occipital. Les circonvolutions frontales ou lobe frontal existent chez tous les animaux ; les circonvolutions occipitales proprement dites n'existent que chez l'homme, et disparaissent les premières dans la série. Chez les animaux, il n'y a pas de lobe frontal, parce que chez eux la face n'est pas au-dessous, mais bien au-devant du crâne.

Après l'homme viennent les quadrumanes. Toutefois le dauphin l'emporte peut-être sur le singe sous ce double rapport, ce qui viendrait à l'appui des récits des voyageurs sur la prodigieuse intelligence de ce cétacé.

Chez les carnassiers et chez les ruminans, les hémisphères sont moins volumineux, le lobe occipital du cerveau a cessé d'exister, et le cervelet n'est recouvert que dans sa partie antérieure. Point de scissure de Sylvius, point de lobe du corps strié ; car la scissure de Sylvius n'existe chez l'homme qu'en conséquence du développement des hémisphères : il suit de là qu'il n'y a pas deux lobes, mais un seul lobe proprement dit dans le cerveau des mammifères. Chez tous ces animaux, le nombre des circonvolutions et la profondeur des anfractuosités m'ont paru, proportionnellement au volume des hémisphères, aussi considérables que chez l'homme. Je n'ai point

Hémisphères  
cérébraux chez  
les mammifères ;

Chez les car-  
nassiers et les  
ruminans ;



observé, dans ces circonvolutions, la régularité que plusieurs anatomistes opposent au défaut de régularité des circonvolutions de l'espèce humaine.

Chez les rongeurs.

La dernière classe des mammifères, les rongeurs, présente le cerveau le moins compliqué. Il a la forme d'un cœur de carte à jouer, à peu près comme celui des oiseaux. Non-seulement le cervelet n'est pas recouvert par le cerveau, mais encore les tubercules quadrijumeaux ne le sont que très-incomplètement. On trouve à peine quelques vestiges de circonvolutions. Les hémisphères sont réduits à une membrane repliée sur elle-même.

Le corps calleux est extrêmement petit ; la corne d'ammon très-volumineuse. Ces deux parties semblent être en raison inverse l'une de l'autre. Ainsi, l'homme qui a le corps calleux le plus volumineux, est, de tous les animaux, celui dont la corne d'ammon est la plus petite.

Chez les rongeurs, la substance grise des circonvolutions se réfléchit jusque sous la voûte à trois piliers.

Lobes olfactifs chez les mammifères.

**Lobes olfactifs.** Chez tous les mammifères, à l'exception du dauphin, le ruban olfactif, si délié chez l'homme, forme un gros pédicule subjacent au lobe antérieur du cerveau, et se termine, en avant, par un gros renflement ovoïde, dont le volume est proportionnel à la capacité de la fosse ethmoïdale : ce gros renflement porte le nom de *lobe olfactif*. Il se continue avec les circonvolutions les plus internes de la corne sphénoïdale, laquelle présente, en dedans et en bas, des fibres ou stries blanches, qui se continuent avec les pédoncules cérébraux.

Les lobes olfactifs ne sont nullement en rapport avec les corps striés, ainsi que l'a le premier fait observer Cuvier. Les corps striés ne sont donc pas l'origine des nerfs olfactifs. Chez le dauphin, comme chez l'homme, les corps striés sont très-développés.

Le développement du lobe olfactif est en sens inverse de la corne d'ammon.

2° Chez les oiseaux, les hémisphères cérébraux ont la

forme d'un cœur de carte à jouer comme chez les rongeurs ; point de lobes , point de circonvolutions , à l'exception d'un sillon antéro-postérieur très-superficiel, situé de chaque côté de la ligne médiane. Le cerveau est presque en entier constitué par les corps striés. L'hémisphère est formé par une lame grise, très-mince, sur laquelle se dessinent des fibres blanches radiées. Cette lame naît à la partie interne du corps strié, se contourne de dedans en dehors autour de ce corps, et se continue jusqu'à la partie supérieure. C'est l'intervalle qui sépare cette lame du corps strié, qui constitue le ventricule latéral. Il n'y a point de vestige du corps calleux ; mais il existe bien évidemment une commissure antérieure, qui va s'épanouir dans les corps striés.

Hémisphères  
cérébraux chez  
les oiseaux.

*Lobes olfactifs.* Dans tous les oiseaux de proie, deux rubans naissent au-devant du chiasma des nerfs optiques, et, parvenus au-devant des hémisphères, se renflent pour constituer les lobes olfactifs. Dans les autres espèces, chez les gallinacés, point de lobes olfactifs, mais, à leur place, de petits cordons qui ne sont autre chose que l'extrémité effilée des hémisphères.

Lobes olfactifs  
chez les oiseaux.

3° *Reptiles.* Les hémisphères chez les *chéloniens* (tortue), sont plus considérables que chez les oiseaux auxquels ils ressemblent, d'ailleurs, à beaucoup d'égards. Comme chez les oiseaux, absence de lobes olfactifs, mais existence de deux rubans. Chez les *sauriens* (crocodile, lézard), le lobe olfactif se continue par un pédicule très-long, avec la pointe effilée du lobe cérébral. Les *batraciens* et les *ophidiens* ont des lobes olfactifs, antérieurs aux hémisphères, dont ils sont séparés par un étranglement circulaire.

Hémisphères  
et lobes olfactifs  
chez les reptiles.

4° *Poissons.* De même que les reptiles, les poissons présentent tantôt une seule paire, tantôt deux paires de lobes au-devant des lobes optiques. Lorsqu'il n'existe qu'une seule paire de lobes, il ne faut pas en conclure qu'elle représente les hémisphères cérébraux ; si cette paire est continue aux nerfs olfactifs, elle constitue les lobes olfactifs. Toutes les fois qu'il existe une paire de lobes intermédiaires aux lobes ol-

Chez les poissons.

factifs et aux lobes optiques, cette paire appartient aux hémisphères.

Indépendance  
des hémisphères  
cérébraux et des  
lobes olfactifs.

L'indépendance des lobes olfactifs et des hémisphères cérébraux est telle, que le lobe et l'hémisphère sont souvent en raison inverse du développement : aussi, l'homme est-il, de tous les animaux, celui dont les hémisphères cérébraux sont les plus volumineux et les lobes olfactifs les plus petits. Par opposition, nous trouvons, chez la raie, des lobes olfactifs au maximum de développement : ils sont unis entre eux, creusés à leur centre, sillonnés à leur surface, suivant la remarque de Vicq-d'Azyr, et présentent un vestige de circonvolutions. Eh bien ! chez la raie, il n'y a pas d'hémisphères cérébraux, à moins qu'on ne considère, avec Tiedemann, ses lobes olfactifs comme les analogues des corps striés. Chez quelques poissons, le lobe olfactif est supporté par un pédicule plus ou moins long. Quant à l'hémisphère cérébral lui-même, c'est un tubercule qui paraît n'être autre chose que la couche optique.

Le corps calleux, la voûte à trois piliers et la cloison transparente n'existent ni chez les oiseaux, ni chez les reptiles, ni chez les poissons.

Les tubercules mamillaires qui manquent chez les oiseaux et chez les reptiles sont énormes chez les poissons, et constituent un véritable lobe d'après Vicq-d'Azyr et Arsaky.

L'encéphale des poissons peut présenter cinq paires de lobes, qui sont, d'arrière en avant : 1° le lobe du nerf pneumogastrique ou lobe du bulbe rachidien ; 2° le cervelet ; 3° les lobes optiques ; 4° les hémisphères cérébraux ; 5° les lobes olfactifs.

Idee générale  
de l'encéphale  
d'après de Blain-  
ville.

Si nous généralisons avec de Blainville les notions que nous venons d'acquérir sur l'encéphale de tous les animaux vertébrés, nous pourrions, avec ce savant anatomiste, considérer les diverses paires de lobes de l'encéphale comme autant de paires de ganglions placés sur le prolongement de la moelle épinière, et qu'il appelle *ganglions sans appareil extérieur* : le premier ou le plus antérieur, est le lobe ol-

factif, qui est à l'état de vestige chez l'homme ; le deuxième est le cerveau proprement dit ; le troisième est constitué par les tubercules quadrijumeaux ou lobes optiques, lesquels sont à l'état de vestige chez l'homme ; le quatrième est le cervelet. Les ganglions qui constituent chaque paire communiquent entre eux ; chaque ganglion communique avec celui qui le précède et qui le suit ; enfin, tous communiquent avec la moelle épinière.

*Usages du cerveau proprement dit.*

Dans le cours de la description du cerveau, j'ai indiqué successivement les usages présumés de chacune des parties constituantes et distinctes du cerveau, à mesure qu'elles se sont présentées : ceux des tubercules mamillaires, de l'hypophyse ou corps pituitaire, des circonvolutions, du corps callos, de la voûte à trois piliers et du corps frangé, du conarium ou glande pinéale, de la toile choroïdienne et du plexus choroïde, de la couche optique et des corps striés.

Il me reste maintenant à faire connaître les *usages des hémisphères cérébraux*.

Usages des hémisphères.

1° *Insensibilité de la substance blanche et de la substance grise des hémisphères cérébraux.* Aucun fait de physiologie expérimentale ne me paraît mieux établi que celui-ci : *La substance blanche et la substance grise des hémisphères cérébraux sont insensibles à l'action des moyens ordinaires d'irritation.* Aucun mouvement, aucun signe de douleur perçue ne résulte de l'irritation de ces deux hémisphères, même sous l'action de la pile galvanique. Les observations les plus authentiques et les plus nombreuses d'anatomie pathologique viennent confirmer tous les résultats de la physiologie expérimentale.

Insensibilité des hémisphères.

La fatigue excessive du cerveau par la contention d'esprit est, en quelque sorte, le seul *stimulant spécial* de cet organe qui y répond par la douleur. La céphalalgie est un des phénomènes les plus constants de ce trouble général de l'économie qu'on appelle la fièvre ; et les céphalalgies morbides, idiopa-

Douleur cérébrale par la fatigue et par la fièvre.

thiques et sympathiques, me paraissent avoir leur siège dans le cerveau. Cette céphalalgie peut être partielle, bornée à un lobe, au lobe antérieur, au lobe postérieur, de l'un ou l'autre côté, et peut-être même à une portion de lobe. Elle peut être générale. Un de mes malades me disait qu'il lui semblait qu'il avait dans le crâne une boule fendue excessivement douloureuse.

Usages des hémisphères relativement aux sensations.

2° *Usages des hémisphères cérébraux relatifs aux sensations.* Les hémisphères cérébraux, insensibles sous l'action de tous les stimulants extérieurs, paraissent être l'organe de la *perception de toutes les sensations*. Il y a absence complète de sensibilité générale et spéciale lorsque l'action du cerveau est empêchée par une forte compression.

Circospection avec laquelle doivent être accueillies les expériences à ce sujet.

Les usages des hémisphères cérébraux relativement aux sensations, me paraissent très-incomplètement démontrés par l'expérience qui consiste à enlever ces hémisphères cérébraux sur des animaux vivants. Quelle conséquence rigoureuse peut-on induire de ce qui se passe chez des animaux qui ont subi des mutilations aussi graves? Les mammifères n'y résistent pas. Les oiseaux y résistent davantage; plusieurs ont même survécu plusieurs mois à cette expérience; mais je doute qu'on puisse conclure des phénomènes observés chez les oiseaux, dont les hémisphères cérébraux se réduisent à une lame de substance blanche recouverte d'une couche de substance grise, aux phénomènes qui se passent chez les mammifères et chez l'homme.

La sensibilité générale paraît persister après l'ablation des hémisphères.

Voici, d'ailleurs, le résultat le plus général de ces expériences : la sensibilité générale ou tactile a persisté après l'ablation des hémisphères cérébraux chez les oiseaux. Donc, a-t-on conclu, l'animal (disons l'oiseau) qui a perdu ses hémisphères n'a pas perdu la perception des sensations, au moins quant à la sensibilité générale; car l'oiseau ainsi mutiléerie et s'agite lorsqu'on soumet sa peau à l'action de causes vives d'irritation.

D'après M. Flourens, la cécité des deux yeux est la conséquence de l'ablation des deux hémisphères, bien que les deux

iris conservent leur mobilité; la cécité de l'œil droit est la conséquence de l'ablation de l'hémisphère gauche et réciproquement. D'après le même physiologiste, le sens de l'ouïe est aboli lorsque les deux hémisphères ont été enlevés. Il n'en serait pas de même d'après M. Magendie, qui affirme que l'ablation des lobes du cerveau et du cervelet laisse subsister les sens de l'ouïe, de l'odorat et du goût (1).

Influence de cette ablation sur la vue et sur l'ouïe.

La perte de l'odorat, d'après M. Flourens, est la conséquence de l'ablation des hémisphères cérébraux, lors même qu'on a respecté les rubans et lobes olfactifs et la portion de la base du cerveau à laquelle ils tiennent. On conçoit, d'ailleurs, la difficulté de s'assurer de l'existence de l'olfaction et de la gustation dans des cas semblables.

Influence de l'ablation des hémisphères sur l'odorat et sur le goût.

3° *Usages des hémisphères cérébraux relatifs aux mouvements volontaires.* Les mouvements volontaires ont leur principe dans les hémisphères cérébraux. La substance blanche de ces hémisphères a été considérée, par quelques physiologistes, comme exclusivement affectée aux mouvements. Mais la paralysie générale des aliénés, dont le caractère anatomique consiste dans une altération de la substance grise, la substance blanche étant intacte, est à juste titre invoquée contre cette opinion qui paraît par conséquent devoir être écartée.

La substance blanche des hémisphères n'est pas exclusivement affectée aux mouvements.

L'action croisée des hémisphères cérébraux sur les mouvements volontaires est un fait appuyé sur une masse innombrable d'observations. Les observations contradictoires ne peuvent être considérées que comme des exceptions ou plutôt comme des faits d'un autre ordre.

Action croisée des hémisphères.

Y a-t-il dans les hémisphères cérébraux des départements déterminés qui tiendraient sous leur dépendance telle ou telle fraction du système musculaire? La doctrine de la pluralité des organes cérébraux, adoptée par Gall quant aux phénomènes

Doctrines de la pluralité des organes cérébraux quant aux mouvements.

(1) M. Longel a vu des pigeons, dont il avait enlevé les hémisphères cérébraux, ouvrir les yeux, allonger le cou, lever la tête, lorsqu'on faisait détonner une arme à feu.

moraux et intellectuels, peut-elle s'appliquer quant aux mouvements des diverses régions, des divers actes fonctionnels?

Je dois dire qu'aucun fait positif ne démontre cette espèce de fractionnement d'action des hémisphères cérébraux, bien que la chose ne soit pas rigoureusement impossible. L'hémisphère droit tient sous sa dépendance les mouvements de la moitié gauche du corps et réciproquement : voilà le seul fractionnement démontré.

Les faits ont, depuis longtemps, réfuté l'idée de Saucerotte, qui faisait siéger dans les lobes antérieurs le principe des mouvements des membres abdominaux, et dans les lobes postérieurs, le principe des mouvements des membres thoraciques.

Les lobes antérieurs président à l'articulation des sons.

Un grand nombre de faits ont amené M. le professeur Bouillaud à établir que le principe des mouvements coordonnés, qui préside à la parole, a son siège dans les lobes antérieurs du cerveau, siège que d'autres avaient établi dans ce qu'on appelle lobe moyen et dans la corne d'ammon. Mais d'autres faits nombreux, incontestables, établissent que la désorganisation des deux lobes antérieurs de l'homme par une violence extérieure qui a écrasé le frontal, ou la compression avec atrophie et ramollissement de ces deux lobes par des tumeurs cancéreuses, n'a pas entraîné la perte de la parole. J'ai publié, d'ailleurs (1), un fait d'absence congéniale des lobes antérieurs chez un idiot qui, chaque fois qu'il était pressé par la faim, prononçait quelques mots nettement articulés.

4° *Usages des hémisphères cérébraux, relativement aux facultés intellectuelles et affectives et aux instincts.* Les hémisphères cérébraux sont l'organe ou l'instrument immédiat de l'âme, dans l'exercice des facultés intellectuelles et morales de l'homme. Ils sont aussi l'organe des instincts des animaux.

La compression du cerveau chez l'homme, par du sang épanché, une altération plus ou moins considérable des hémis-

(1) *Anat. pathol.*, avec planches, 8<sup>e</sup> liv.

sphères, à la suite d'un choc violent, les faits de vices de conformation du cerveau, les faits de physiologie expérimentale sur les cerveaux des animaux, concourent tous à établir, d'une manière péremptoire, cette proposition qui ne saurait trouver de contradicteurs.

Influence des lésions des hémisphères sur les facultés intellectuelles.

Qu'il y ait un rapport entre le développement des facultés intellectuelles chez les divers individus de l'espèce humaine, et le développement du cerveau, et plus particulièrement avec le volume des circonvolutions, la profondeur des anfractuosités, le nombre des lamelles qui entrent dans la composition de chacune d'elles et l'épaisseur de la substance corticale : c'est une question qui peut être débattue, étudiée sous ses divers points de vue. Plus l'instrument de l'intelligence sera parfait, plus cette intelligence pourra s'élever à des conceptions élevées. N'oublions pas toutefois, dans cette appréciation un fait anatomique qui me paraît positivement démontré, savoir : que le développement de la substance grise des circonvolutions est en rapport avec celui de la substance blanche de ces circonvolutions, et le développement des circonvolutions en rapport avec celui de l'hémisphère.

Rapports entre le développement des circonvolutions et les facultés intellectuelles.

Chez les animaux, l'ablation des hémisphères cérébraux enlève toute perception, toute intelligence en général, et même jusqu'aux instincts inhérents à chaque espèce. Or, l'ablation des autres parties de la masse encéphalique, et en particulier celle du cervelet et des tubercules quadrijumeaux, ne privant l'animal d'aucun de ses instincts, d'aucune de ses facultés, il en résulte que le siège de ces instincts, de ces facultés, est dans les hémisphères cérébraux (1).

L'ablation des hémisphères enlève toute perception, toute intelligence, tout instinct.

*Existe-t-il dans le cerveau de l'homme et dans celui des animaux des sièges ou des organes spéciaux affectés à telle ou telle faculté intellectuelle ou affective, à tel ou tel instinct ?* Certains faits d'aliénation mentale, en établissant que l'homme peut perdre telle ou telle faculté, en conservant l'intégrité de toutes les autres ; et d'ailleurs, l'inégalité de déve-

Existe-t-il dans le cerveau des sièges spéciaux pour telle faculté ?

(1) V. M. Flourbans, ouvrage cité, p. 130.



loppement des diverses facultés chez les différents individus, donnent un grand intérêt à cette question, contre laquelle le spiritualisme le plus pur ne saurait élever aucune objection. Mais, il faut l'avouer, jusqu'à ce moment toutes les recherches des localisateurs ont été frappées de stérilité ; et les prétendus organes cérébraux de Gall, auxquels ce physiologiste, plus ingénieux que sévère, avait affecté ses prétendues facultés primitives, après bien des remaniements faits et par lui-même et par ses disciples, ont été démolis pièce à pièce par l'étude sérieuse des faits. Il n'est pas jusqu'à l'organe du meurtre, dans l'établissement et le maintien duquel Gall semblait avoir concentré tous ses efforts, qui n'ait été réduit à la valeur d'une hypothèse purement gratuite. Ainsi M. Lélut (1) a prouvé que les circonvolutions latérales moyennes et inférieures du cerveau, dans lesquelles Gall avait placé l'organe du meurtre, sont tout aussi développées chez les oiseaux et chez les mammifères frugivores, que chez les oiseaux et chez les mammifères carnivores (2).

Existe-t-il des faits qui établissent que les facultés les plus élevées de l'homme, occupent exclusivement ou principalement les lobes antérieurs du cerveau ?

Oui, il existe dans la science un certain nombre de faits qui semblent établir cette proposition ; mais il en existe un aussi grand nombre qui établissent que toute lésion grave des hé-

Réfutation des idées de Gall, au sujet de la pluralité des organes cérébraux.

(1) *De l'organe phrénologique de la destruction chez les animaux*, 1838.

(2) Les expériences de M. Flourens ont, d'ailleurs, établi que chez les animaux on peut retrancher, soit par devant, soit par derrière, soit par en haut, soit par côté, une portion assez étendue des lobes cérébraux, sans que leurs fonctions fussent abolies ; mais la déperdition de substance devenant plus considérable, dès qu'une perception est perdue, toutes le sont ; dès qu'une faculté disparaît, toutes disparaissent. « Il n'y a donc pas, ajoute ce savant académicien, de sièges divers ni pour les diverses facultés, ni pour les diverses perceptions. La faculté de percevoir, de juger, de vouloir une chose, réside dans le même lieu que celle d'en percevoir, d'en juger, d'en vouloir une autre, et, conséquemment, cette faculté, essentiellement une, réside essentiellement dans un seul organe. »

mispères, qu'elle occupe les lobes antérieurs, les lobes postérieurs, telle ou telle partie de ces lobes, des circonvolutions ou du centre de l'hémisphère, a pour conséquence la diminution, et quelquefois même l'abolition des facultés intellectuelles et affectives (1).

Rien ne prouve que les facultés les plus élevées de l'homme occupent les lobes antérieurs du cerveau.

(1) Voir plus bas la texture intime du système nerveux après la structure des ganglions.

# DES NERFS

ou

DE LA PARTIE PÉRIPHÉRIQUE DU SYSTÈME NERVEUX.

## CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES.

Idee générale  
des nerfs.

Les *nerfs*, organes de transmission du sentiment et du mouvement, se présentent sous l'aspect de cordons blancs qui, par une de leurs extrémités (extrémité centrale) tiennent au centre nerveux céphalo-rachidien, et qui, par l'autre extrémité (extrémité périphérique), plongent dans les organes : c'est par eux que le centre nerveux céphalo-rachidien communique avec tout l'organisme. Leur aspect est d'un blanc nacré, comme celui des tendons avec lesquels ils ont été quelque temps confondus. Leur surface est lisse et présente des espèces de plis ou zigzags, qui s'effacent par la distension (1). D'une autre part, si l'on coupe un nerf en travers, on voit qu'il est composé d'un nombre plus ou moins considérable de cordons plus petits, dont les bouts divisés débordent la coupe. A l'aide de ces caractères, il sera toujours facile de distinguer un nerf de tout autre tissu blanc de l'économie.

Tous les nerfs se détachent symétriquement à droite et à gauche du centre céphalo-rachidien : ils marchent donc par

(1) Ce sont ces plis en zigzag qui ont conduit certains anatomistes à admettre que la fibre nerveuse affecte une disposition sinueuse. Monro a même consacré cette erreur anatomique par une figure : cette apparence sinueuse, qui est commune aux nerfs et aux tendons, disparaît dans les uns et dans les autres par la distension.

paires. Ils diffèrent entre eux : 1° relativement à leur point de conjugaison avec la portion centrale ; 2° relativement au lieu de leur sortie hors de la cavité céphalo-rachidienne ; 3° relativement à leur distribution ; 4° relativement à leur consistance ; 5° relativement à leurs usages. Ces différents points de vue ont servi de base aux classifications des nerfs qui ont été proposées aux diverses époques de la science.

Différence des  
nerfs entre eux.

#### Histoire anatomique et classification des nerfs.

Confondus d'abord avec les tendons et les ligaments sous le nom de parties blanches, les nerfs en furent distingués par Hérophile et surtout par Galien. La division des nerfs en *cérébraux* ou *crâniens*, lesquels sortent par les trous de la base du crâne, et en *spinaux* ou *rachidiens*, qui sortent par les trous de conjugaison de la colonne vertébrale, était si naturelle qu'elle s'est offerte aux premiers anatomistes qui se sont occupés de ce système. Les nerfs crâniens seuls ont dû offrir quelques difficultés dans leur étude et dans leur classification. Marinus, dont l'ouvrage a été longtemps classique, admettait sept paires crâniennes seulement, parmi lesquelles il ne comprenait ni le nerf olfactif ni le nerf pathétique. Achillini le premier décrivit ce dernier nerf, comme un nerf spécial. Massa classa le ruban olfactif parmi les nerfs. Willis divise les nerfs en nerfs crâniens, qui naissent de la moelle allongée (pour Willis, la moelle allongée s'étendrait jusqu'aux corps striés), et en nerfs rachidiens, qui proviennent de la moelle épinière ; il divisa les nerfs crâniens (et sa division règne encore aujourd'hui) en dix paires, y compris le nerf sous-occipital. Il admit également, comme ses prédécesseurs, 30 paires de nerfs spinaux et considéra le grand sympathique comme constituant la 41<sup>e</sup> paire. Suivant Willis, les nerfs olfactifs forment la 1<sup>re</sup> paire crânienne ; les nerfs optiques, la 2<sup>e</sup> ; les nerfs moteurs oculaires communs, la 3<sup>e</sup> ; les nerfs pathétiques, la 4<sup>e</sup> ; les nerfs trijumeaux, la 5<sup>e</sup> ; le nerf moteur externe, la 6<sup>e</sup> ; le nerf facial et le nerf auditif réunis, la 7<sup>e</sup> ; les nerfs pneumogastriques, glosso-pharyngiens et spinaux ou accessoires,

Division des  
nerfs en crâ-  
niens et en ra-  
chidiens.

Classification  
de Willis.

la 8<sup>e</sup>; les nerfs grand hypoglosses, la 9<sup>e</sup>; les nerfs sous-occipitaux, la 10<sup>e</sup>; et cette dernière paire, que Haller avait avec tant de raison classée parmi les nerfs spinaux, a été tour à tour et comme arbitrairement portée et reportée dans l'une ou l'autre catégorie. Scëmmerring a dédoublé la 7<sup>e</sup> paire, dont il a fait 2 paires distinctes, la 7<sup>e</sup> ou nerf facial, et la 8<sup>e</sup> ou nerf auditif; il a subdivisé la 8<sup>e</sup> paire en trois paires, savoir : la 9<sup>e</sup> ou glosso-pharyngien, la 10<sup>e</sup> ou pneumo-gastrique, la 11<sup>e</sup> ou accessoire de Willis. Mais cette modification de Scëmmerring, de même que celle de Malacarne, qui admettait 15 paires de nerfs crâniens; celle de Paletta, qui a décrit comme un nerf particulier, la branche de la 5<sup>e</sup> paire, qui va aux muscles crotaphite et buccinateur, me paraissent défectueuses, en ce qu'elles jettent de la confusion dans les idées, sans aucune espèce d'avantage. Aussi, nous en tiendrons-nous à la division de Willis, qui est la plus généralement adoptée. Toutefois, suivant le vœu de Vicq-d'Azyr, nous préférons une nomenclature fondée sur la distribution des nerfs, à une nomenclature purement numérique.

Scëmmerring a dédoublé plusieurs paires.

Inutilité de la modification de Scëmmerring.

Classification de Bichat.

Willis avait eu une grande pensée, celle de séparer les nerfs du mouvement volontaire des nerfs du mouvement involontaire (1). Bichat s'empare en maître de cette idée, déjà fécondée par Winslow et Reil, la développe jusque dans ses plus petits détails et s'approprie, en quelque sorte, la distinction des nerfs en ceux de la vie organique et en ceux de la vie animale. Les nerfs céphalo-rachidiens constituent le système nerveux de la vie animale; le grand-sympathique forme, à lui seul, le système nerveux de la vie organique. Ce dernier consiste en une série de ganglions ou de petits centres, distincts les uns des autres et distincts du cerveau. En outre, Bichat, devinant toute la portée de l'origine des nerfs, tenta

(1) Willis faisait dériver du cerveau les actes volontaires ou spontanés (*actus spontanei*), et du cercelet les mouvements ou fonctions involontaires (*functiones involuntariæ*).

de les classer, non d'après leur point de sortie du crâne, mais d'après leur origine, en nerfs du cerveau, au nombre de deux, en nerfs de la protubérance, au nombre de six, et en nerfs de la moelle, au nombre de trente-quatre : cette classification n'a d'autre inconvénient que celui d'être prématurée.

D'autres divisions, moins importantes que les précédentes, ont été établies dans les nerfs. Ainsi, sous le point de vue de la consistance, on a divisé les nerfs en *durs*, qui sont moteurs, et en *mous*, qui sont sensitifs : les premiers, disait-on, viennent de la moelle, les seconds viennent du cerveau. Sous le point de vue de la couleur, on les a divisés en *gris* et en *blancs*.

Nerfs durs.

Nerfs mous.

Nerfs gris.

Nerfs blancs.

On pourrait encore classer les nerfs dans l'ordre de leur volume, mais cette distinction serait complètement inutile.

*Division de Charles Bell.* L'antique distinction des nerfs en *nerfs du sentiment*, et en *nerfs du mouvement*, a été reproduite dans ces derniers temps, et établie sur des preuves anatomiques et physiologiques incontestables. Sous ce rapport, les nerfs peuvent être distingués en ceux qui appartiennent exclusivement au sentiment, en ceux qui appartiennent exclusivement au mouvement, et en ceux qui appartiennent à la fois à l'un et à l'autre ou *nerfs mixtes*. Je vais revenir sur cette importante distinction à l'occasion de l'extrémité centrale des nerfs qui, si elle était bien connue pour chaque nerf, serait sans contredit la meilleure base de classification.

Des nerfs du  
sentiment et des  
nerfs du mouve-  
ment.

Tout nerf présente à considérer une extrémité centrale, un trajet et une extrémité périphérique.

Extrémité centrale des nerfs.

L'extrémité centrale des nerfs est le point de communication ou de conjugaison des nerfs avec le centre céphalo-rachidien. On l'appelle généralement *origine* des nerfs. Ces expressions métaphoriques d'origine, de production, d'efflorescence, n'ont pas été sans inconvénients pour la science ; car, pour beau-

Extrémité  
centrale ou ori-  
gine des nerfs.

coup d'anatomistes, du langage figuré elles ont passé dans le langage propre (1).

Importance de son étude.

L'étude de l'extrémité centrale des nerfs est peut-être le point le plus important de leur histoire, puisque les propriétés des nerfs dépendent essentiellement du lieu de leur communication avec la partie centrale. Ce lieu est constant, invariable, non-seulement chez l'homme, mais encore dans la série animale, si bien que la détermination rigoureuse de ce lieu de communication a pu souvent servir de point de ralliement pour établir les parties analogues dans l'encéphale des diverses espèces animales.

Origine apparente.

L'extrémité centrale ou l'origine des nerfs se divise en *apparente* et en *réelle*. L'*origine apparente* est le point précis où le nerf se détache du centre céphalo-rachidien : mais plusieurs nerfs pouvant être poursuivis dans l'épaisseur du centre céphalo-rachidien à une distance plus ou moins considérable de leur point d'émergence, il est constant que tous les nerfs ont une *origine réelle* bien plus profonde ; mais jusqu'à présent toutes les recherches ont été sans résultat pour arriver à une détermination rigoureuse de cette origine réelle. Les anciens anatomistes partaient de cette idée lorsqu'ils faisaient provenir tous les nerfs du cerveau, et plus particulièrement du corps calleux, ou bien des couches optiques et des corps striés. On en est encore à chercher un point central ou *sensorium commune*, qui serait à la fois l'aboutissant et le point de départ de tous les nerfs de l'économie.

On peut considérer la moelle comme l'origine de tous les nerfs.

Sous le rapport de leur origine, nous pourrions considérer les nerfs comme partant tous de la moelle : les nerfs de la face, les nerfs auditifs, les nerfs des organes de la respiration et de la déglutition naissent du bulbe rachidien et de ses prolongements crâniens ; les nerfs du membre thoracique viennent du renflement ou bulbe cervico-dorsal ; les nerfs du membre abdominal viennent du bulbe ou renflement lom-

(1) L'anatomie comparée et l'anatomie du fœtus témoignent de l'indépendance de formation des diverses parties du système nerveux.

baire ; les nerfs du tronc viennent des parties de la moelle intermédiaires aux trois renflements ; les nerfs optiques et olfactifs seuls paraissent faire exception à cette règle.

Tous les nerfs rachidiens présentent la plus grande uniformité dans leur extrémité centrale, dans leur trajet et dans leur terminaison. Les nerfs crâniens, qui paraissent, au premier abord, se soustraire aux lois qui président à la distribution des nerfs rachidiens, peuvent cependant y être ramenés jusqu'à un certain point, malgré leur apparente irrégularité et leur complication.

Les généralités dans lesquelles je vais entrer s'appliquent plus particulièrement aux nerfs rachidiens.

Les nerfs rachidiens naissent par deux ordres de racines, les unes *antérieures*, les autres *postérieures*.

Gall avait émis l'idée que les racines postérieures des nerfs spinaux présidaient à l'extension, et les racines antérieures, à la flexion du tronc et des membres ; et il expliquait, par la prédominance des premières sur les secondes, la prédominance de l'extension sur la flexion (1). Bien que le fait de cette prédominance paraisse incontestable, l'explication de Gall n'en est pas moins frappée de nullité ; car elle suppose un isolement de distribution dans les racines antérieures et dans les racines postérieures, et cet isolement n'existe pas.

Charles Bell ayant constaté par des expériences la différence des propriétés du nerf facial et du nerf de la cinquième paire, le premier étant affecté au mouvement et le second au sentiment, eut l'idée de rechercher s'il n'existait pas quelque chose d'analogue dans les autres parties du corps, et la double origine des nerfs dut se présenter naturellement à son esprit. Cette double origine aurait-elle pour but de concentrer sur chaque paire de nerfs une double propriété ? Des expériences

Uniformité  
des nerfs rachidiens.

Origine des  
nerfs rachidiens  
par deux ordres  
de racines.

Opinion de  
Gall sur les usages  
respectifs de  
chaque ordre de  
racines.

Expériences  
de Ch. Bell et de  
M. Magendie sur  
les deux ordres  
de racines.

(1) En cela, Gall avait entrevu une vérité que je crois avoir établie sur des bases inébranlables, à l'occasion de l'appareil de la locomotion, savoir, que partout, à l'exception des muscles des doigts, les extenseurs l'emportent sur les fléchisseurs.



furent instituées, et confirmèrent les prévisions de l'ingénieur physiologiste. Ensuite sont venues les expériences toutes confirmatives de M. Magendie, qui, s'appuyant en outre sur des faits d'anatomie pathologique, a répandu sur ce sujet une si vive lumière, que la plupart des physiologistes modernes ont admis avec lui que les *racines postérieures* sont affectées au sentiment, et les *racines antérieures*, au mouvement.

Il est démontré que les racines antérieures président au mouvement, et les racines postérieures au sentiment.

Eh bien ! ces expériences, celles si concluantes de Müller (1) sur les grenouilles, ne m'avaient pas complètement convaincu de la réalité de cette différence d'usage des racines spinales antérieure et postérieure, mais mes doutes ont cédé devant l'évidence, lorsque M. Longet m'a eu rendu témoin de ses expériences si positives, pratiquées, non plus sur des animaux inférieurs, comme celles de Müller, mais sur des chiens; en sorte que je regarde comme une vérité incontestable cette proposition, que *les racines postérieures, de même que les faisceaux postérieurs de la moelle, président au sentiment*, et que *les racines antérieures, de même que les faisceaux antéro-latéraux de la moelle, président au mouvement*.

J'ai cherché à résoudre la question anatomiquement.

Quelques anatomistes avaient cru voir qu'au sortir du ganglion spinal, il y avait un mélange intime des filets provenant des deux ordres de racines, à tel point que le plus petit filet

(1) Toutes les expériences de Müller ont été faites sur les grenouilles. Le courant galvanique, porté sur les racines antérieures, détermine des secousses convulsives dans les muscles correspondants; porté sur les racines postérieures, il ne donne lieu à aucun mouvement, Müller a rendu cette démonstration plus évidente encore, en coupant, à gauche, les racines postérieures des nerfs destinés aux pattes de derrière, et à droite, les racines antérieures des mêmes nerfs : le sentiment fut aboli à gauche et le mouvement à droite.

Ces expériences établissent combien est peu fondée la doctrine de Bellingeri, qui, combinant, en quelque sorte, les idées de Gall avec celles de Ch. Bell, avait avancé que les racines postérieures des nerfs spinaux étaient affectées non-seulement à la sensibilité, mais encore à la contraction des muscles extenseurs, tandis que les racines antérieures présidaient exclusivement à la contraction des muscles fléchisseurs.

nerveux contenait à la fois une racine antérieure et une racine postérieure. Tout ce que j'ai pu voir, c'est une intrication, et jamais une combinaison régulière de filets. D'une autre part, pour rendre la dissection plus facile et plus pro-

Intrication  
des filets des  
deux racines.

bante, ayant plongé une portion de sujet dans de l'eau chargée d'acide ulrique, le uévrilème ou enveloppe fibreuse des nerfs ayant été détruit, j'ai essayé de suivre, jusqu'à leur origine, des filets nerveux, soit cutanés, soit musculaires; mais cela m'a été impossible, tant sont multipliées les combinaisons à travers lesquelles passent les filaments nerveux (1).

Les filets des  
deux racines se  
mêlent sans se  
confondre.

Il suit de là que, distincts à leur origine, les nerfs du sentiment et du mouvement, à quelques exceptions près, se mêlent, se réunissent, sans se confondre, sous une enveloppe commune, pour constituer ce qu'on appelle des *nerfs mixtes*, c'est-à-dire, des nerfs à la fois conducteurs du sentiment et du mouvement, qui portent cette double propriété dans tout leur trajet; mais, arrivés à leur terminaison, le départ s'opère de la manière la plus complète: les filets émanés des racines postérieures vont aux surfaces sensibles, les filets émanés des racines antérieures vont aux muscles: en sorte que la distinction des deux ordres de filets, si remarquable à l'origine, se retrouve à la terminaison des nerfs.

La question des racines antérieures comme présidant au mouvement, et des racines postérieures comme présidant au sentiment, est liée à cette autre question plus générale: Existe-t-il des nerfs de divers ordres?

(1) Le problème serait résolu anatomiquement, s'il était démontré anatomiquement que les filets nerveux qui se perdent dans la chair musculaire, vont exclusivement se continuer avec les racines antérieures, tandis que les filets nerveux cutanés iraient exclusivement se continuer avec les racines postérieures: mais, jusqu'à présent, cette démonstration anatomique a été impossible.

J'avais cru suivre jusqu'aux ganglions spinaux correspondants, quelques-uns des filets nerveux qui se répandent dans les muscles scalènes; mais une dissection plus attentive m'a montré que ces filets ne procèdent pas des ganglions, mais bien du cordon plexiforme qui leur succède, immédiatement après l'accession des racines antérieures.

Existe-t-il des nerfs de divers ordres ?

Antiquité de la distinction des nerfs en nerfs du sentiment et en nerfs du mouvement.

La distinction si naturelle des nerfs en nerfs de sentiment et en nerfs de mouvement remonte à Erasistrate, qui faisait dériver des méninges les nerfs du sentiment ; du cerveau et du cervelet, les nerfs du mouvement. Souvent reproduite et toujours abandonnée, cette opinion n'a eu cours dans la science que du moment où l'expérimentation directe a confirmé les prévisions du raisonnement.

Distinction des nerfs en nerfs de la vie animale et en nerfs de la vie organique.

Bichat, après Winslow et Reil, a divisé le système nerveux en deux grandes sections, dont l'une appartient à la vie animale, et l'autre à la vie organique. Le *système nerveux de la vie animale* a pour centre commun la moelle et l'encéphale : les organes des sens et les muscles sont sous sa dépendance. Tous les organes auxquels il fournit sont sous l'empire de la volonté et de la conscience. Le *système nerveux de la vie organique* est constitué par les ganglions nerveux du grand sympathique, que Bichat considère, d'après Winslow, comme autant de petits cerveaux : les organes de la digestion, de la respiration, de la circulation et des sécrétions sont sous sa dépendance. Tous les organes auxquels il fournit sont soustraits à l'empire de la volonté et de la conscience.

Classification de Ch. Bell.

La division de Reil et de Bichat régnait dans la science, lorsque Charles Bell fut ramené à celle des anciens par des observations et des expériences du plus grand intérêt ; il y associa les idées de Bichat, et établit en outre une classe toute nouvelle de nerfs sous le titre de *nerfs de l'expression*, ou *nerfs respiratoires*. De là cinq ordres de nerfs : 1° *nerfs destinés à des sensations spéciales*, nerfs de l'odorat, de la vue, de l'ouïe ; 2° *nerfs du sentiment* ; 3° *nerfs du mouvement volontaire* ; 4° *nerfs du mouvement respiratoire* ; 5° *nerfs sympathiques*. Ces derniers semblent réunir le corps humain en un tout pour la nutrition, l'accroissement et le décroissement : d'où le nom de *nerfs de la vie végétative*, qui leur a été donné. Sous un point de vue plus général, Charles Bell admet deux systèmes de nerfs : A. les *nerfs pri-*

*mitifs* ou *symétriques*, qui existent chez tous les animaux : c'est par eux que les animaux sentent et se meuvent ; B. les *nerfs surajoutés*, *irréguliers* ou *respiratoires*, dont le nombre est en raison de la perfection de l'animal. C'est à ces derniers qu'est départi l'acte en partie volontaire, en partie involontaire de la respiration et les mouvements qui s'y rattachent, tels que la parole, le rire, le sanglot, l'éternuement. Suivant Bell, ces nerfs sortent d'une colonne particulière de la moelle, marchent quelquefois séparés, distincts des autres nerfs, d'autres fois confondus avec eux, de telle manière que leur réunion ou leur séparation ne nuise en rien à l'exercice de leurs fonctions.

Ce que Bell entend par nerfs primitifs ou symétriques ;

Par nerfs surajoutés ou respiratoires,

Cette théorie des nerfs surajoutés ou respiratoires est fort ingénieuse, mais tout à fait hypothétique. Elle ne s'applique d'ailleurs, d'une manière positive, qu'à quatre nerfs : le pneumo-gastrique, le glosso-pharyngien, l'accessoire de Willis, le facial. C'est tout à fait gratuitement que Bell fait partir d'une colonne intermédiaire aux racines antérieures et aux racines postérieures, dans toute la longueur de la moelle, des filets qui s'ajoutent à ceux qui proviennent de ces racines et se combinent avec eux pour les faire participer au grand phénomène de la respiration.

La théorie des nerfs respiratoires est hypothétique.

Si, pour résoudre la question de pluralité des espèces de nerfs, on a recours à l'anatomie, on verra, qu'à l'exception des nerfs olfactifs, optiques et acoustiques, nerfs spéciaux qui ont une disposition toute particulière ; qu'à l'exception des nerfs ganglionnaires, qui sont en général plus grisâtres et plus ténus, il n'existe aucune différence de disposition et de texture entre les nerfs des diverses parties du corps. Les filets nerveux cutanés sont rigoureusement identiques aux filets nerveux musculaires.

L'anatomie de structure des nerfs ne peut pas éclairer leur différence d'usage.

Fondé sur cette loi de l'organisme, que l'identité de structure est toujours liée à une identité d'usage, j'avais été conduit à admettre que les nerfs sont *homogènes*, que les différences de propriétés attribuées aux nerfs appartenaient aux organes auxquels ils se distribuent, que les nerfs ne remplis-

Homogénéité de structure des nerfs.

saient dans l'économie d'autre rôle que celui de *conducteurs*: *conducteurs du sentiment*, lorsqu'ils se plongent dans un organe *sensible*; *conducteurs du mouvement*, lorsqu'ils se plongent dans un organe de mouvement (1). Cette homogénéité des nerfs me paraissait expliquer, beaucoup mieux que ne pourrait le faire leur hétérogénéité, les principaux phénomènes de l'innervation, et en particulier la solidarité de toutes les parties du système nerveux.

Difficultés que  
fait naître l'adop-  
tion de la  
spécialité des  
nerfs.

D'ailleurs, la spécialité des nerfs, une fois acceptée pour quelques phénomènes spéciaux et pour quelques organes, pourquoi ne pas l'admettre pour toutes les actions spéciales et pour tous les organes? Il y aura donc des nerfs digestifs, des nerfs générateurs, des nerfs sécréteurs de divers ordres, etc. Mais ces arguments en faveur de l'homogénéité du système nerveux, auxquels j'aurais pu ajouter l'identité de structure des filets nerveux du grand-sympathique, et des filets nerveux émanés directement du centre céphalo-rachidien, sont tombés devant le grand fait physiologique de la distinction des nerfs en nerfs du sentiment et en nerfs du mouvement.

La distinction  
des nerfs en  
nerfs du senti-  
ment et en nerfs  
du mouvement  
s'applique aux  
nerfs crâniens.

La distinction des nerfs en nerfs du sentiment et en nerfs du mouvement ne s'applique pas seulement aux nerfs spinaux, elle s'étend à tous les nerfs crâniens. Dans la catégorie des nerfs du sentiment, se rangent : 1° les nerfs sensitifs spéciaux, les nerfs *olfactif*, *optique* et *auditif*; 2° les nerfs sensitifs généraux, le nerf *trijumeau* moins sa partie non ganglionnaire, le *glosso-pharyngien*, le *pneumo-gastrique*.

Dans la catégorie des nerfs crâniens du mouvement se rangent : le *facial*, le *moteur oculaire commun*, le *pathétique*, la *portion non ganglionnaire du nerf trijumeau*, le *moteur oculaire externe*, le *spinal* et l'*hypoglosse*.

(1) L'homogénéité du système nerveux me paraissait prouvée : 1° par ce fait d'anatomie, que le même nerf se distribue à un grand nombre d'organes, ayant des usages très-différents, ex. : la huitième paire; 2° par cet autre fait d'anatomie comparée, savoir, que la même paire de nerfs peut, dans diverses espèces, présider à des fonctions fort différentes, ex. : nerf de la cinquième paire.

## Trajet des nerfs, Plexus. Anastomoses.

Le trajet des nerfs doit être considéré dans l'intérieur de la cavité céphalo-rachidienne et hors de cette cavité. Dans la cavité céphalo-rachidienne, ce trajet a une étendue variable; hors de la cavité, les nerfs ont une distribution plus ou moins compliquée : 1° ils communiquent tous ou presque tous avec le système nerveux du grand sympathique; 2° lorsque les parties auxquelles ils doivent se distribuer sont peu complexes, leur distribution est fort simple, ex. : nerfs des parois thoraciques et abdominales; 3° lorsque ces parties sont compliquées, les nerfs présentent une complication proportionnelle; alors ils communiquent entre eux pour constituer des entrelacements qu'on appelle *plexus*, ex. : plexus thoraciques et abdominaux.

*Plexus.* Ces plexus nerveux, que Bichat considérait comme autant de centres auxquels il faisait aboutir les nerfs d'origine, et desquels il faisait partir les nerfs de terminaison, sont formés par un certain nombre de nerfs qui se divisent et se subdivisent, pour entrer dans des combinaisons nouvelles et constituer un entrelacement presque inextricable.

Les plexus opèrent, en général, une combinaison si intime entre les divers éléments qui entrent dans leur composition, qu'il est souvent impossible de déterminer rigoureusement quelles branches d'origine ont concouru à la formation de telle ou telle branche de terminaison. Une branche nerveuse qui émane d'un plexus appartient donc à la fois à tous les nerfs qui entrent dans la composition de ce plexus.

Les plexus ne consistent point dans des anastomoses proprement dites des cordons nerveux. Les plexus ne contiennent pas la substance grise admise par Monro; ils ne servent pas de point d'origine à de nouveaux filets nerveux; ils n'émettent que ceux qu'ils ont reçus. L'observation la plus attentive n'y démontre rien autre chose qu'un échange de cordons nerveux, de branches et de filaments nerveux, lesquels, pour

Trajet des nerfs :

1° Dans la cavité céphalo-rachidienne ;

2° Hors de cette cavité.

Des plexus nerveux.

Dans les plexus il n'y a rien autre chose qu'un échange de cordons nerveux.

entrer dans de nouvelles combinaisons, n'en restent pas moins indépendants les uns des autres.

Anastomoses.

Sens qu'y attachaient les anciens et qu'y attachent les modernes.

*Anastomoses.* On appelle *anastomoses nerveuses*, les communications à anse ou à angles plus ou moins aigus, qui ont lieu entre les filets nerveux. Les anciens, dominés par l'idée qu'il existait un fluide en circulation dans les nerfs, supposaient qu'il y avait mélange des fluides nerveux, à peu près comme il arrive dans les anastomoses vasculaires, où deux colonnes de sang viennent se confondre. Aussi, regardaient-ils les anastomoses nerveuses comme la source la plus active des sympathies. Bichat admet aussi ces anastomoses, dans lesquelles il y a, dit-il, non-seulement contiguïté, mais continuité des filets nerveux. Béclard (1) justifie en ces termes l'expression d'anastomoses, en cherchant à en interpréter le sens : « Il n'y a pas simplement application des filets nerveux « dans les anastomoses, mais véritablement communication « de ces filets, abouchement de leur canal, qui, à la vérité, « contient une substance qui y séjourne, et non un fluide circulant, comme on le croyait autrefois. »

Il n'y a point d'anastomoses nerveuses proprement dites.

Mais l'anatomie de texture nous montre que dans les anastomoses il y a simplement juxtaposition des filaments qui arrivent de deux points différents ; elle prouve de la manière la plus péremptoire que les anastomoses ne sont autre chose que de petits plexus : de telle sorte qu'il n'y a entre les plexus et les anastomoses d'autre différence que celle du nombre des communications établies entre les cordons, les branches et les filets nerveux. Les anastomoses, comme les plexus, sont destinées à concentrer l'action de plusieurs nerfs sur un même point, comme sur un centre d'où cette action puisse s'irradier sur des parties nécessairement liées d'usages.

Il n'y a point d'anses nerveuses sur la ligne médiane.

Les anses nerveuses que Bichat indique sur tous les points de la ligne médiane du corps, et par lesquelles il croyait pouvoir expliquer le retour du sentiment et du mouvement dans certaines parties du corps, frappées de paralysie, n'existent

(1) *Anat. génér.*, p. 659.

pas. Les seules anastomoses médianes que je connaisse, sont celles des deux nerfs pneumo-gastriques, derrière l'extrémité inférieure de la trachée, celle des deux plexus solaires, et celle des nerfs cardiaques. Il est probable que ces anastomoses médianes ont pour objet de permettre aux nerfs d'un côté d'une moitié du corps de suppléer, au moins en partie, aux nerfs de l'autre moitié.

Direction, rapports, division des nerfs dans leur trajet.

A leur sortie de la cavité céphalo-rachidienne, les nerfs sont très-profondément placés. Ainsi, le plexus brachial est protégé par la ceinture scapulaire; le plexus sacré, par la cavité pelvienne. Les nerfs sont ensuite reçus dans les grands espaces cellulaires, que nous avons vus ménagés au milieu des membres, pour recevoir et garantir de toute compression les vaisseaux et les nerfs principaux.

Situation générale des nerfs.

Les nerfs ont en général une direction rectiligne, et n'ont que juste la longueur qu'il leur faut pour aller de leur point d'origine à leur point de terminaison, de telle sorte que si les mouvements des membres dépassent leurs limites accoutumées, les nerfs peuvent être le siège de tiraillements funestes. La *direction rectiligne* est, en général, inhérente au système nerveux. Cependant il est un grand nombre de nerfs qui se dévient de leur direction première (1) pour décrire un arc de cercle, et même pour se réfléchir sur eux-mêmes dans un sens entièrement opposé à leur direction première. Il en est d'autres qui dérivent des espèces de zigzags à la manière des artères, mais ces flexuosités s'effacent dans certaines attitudes, ou pendant la distension des organes.

Leur direction rectiligne.

Tandis qu'il n'existe qu'un tronc artériel pour chaque mem-

(1) Je ne pense pas que la direction rectiligne soit nécessaire pour la transmission de l'influence nerveuse, car cette transmission se fait sur un membre fléchi, sur un nerf curviligne ou récurrent, tout aussi bien que sur un membre étendu et sur un nerf rectiligne; mais il est probable qu'elle abrège la durée de cette transmission.



Multiplie  
des nerfs pour  
chaque membre.

bre, il existe un nombre plus ou moins considérable de nerfs satellites correspondants. Les artères, se déviant souvent de leur direction première, décrivent des flexuosités, au moyen desquelles elles occupent alternativement les divers côtés d'un membre. Une conséquence qui résulte, d'une part, de la direction rectiligne des nerfs, et d'une autre part, des déviations que subissent les artères, c'est que les mêmes nerfs ne peuvent être les satellites des mêmes artères, dans toute la longueur de leur trajet. Ainsi, lorsqu'il arrive qu'un tronc artériel se dévie de sa direction première, il existe deux nerfs satellites, l'un pour la première partie, l'autre pour la seconde partie du trajet de cette artère : ainsi le nerf crural accompagne l'artère crurale, le nerf sciatique, l'artère poplitée. Lorsqu'une artère se bifurque ou se divise, il y a souvent un nerf particulier pour chaque division : ainsi le nerf médian accompagne l'artère humérale ; le nerf radial, l'artère du même nom ; le nerf cubital, l'artère cubitale.

Il suit encore de là que les nerfs marchent solitaires dans une partie plus ou moins considérable de leur trajet : tel est le grand nerf sciatique, tel est le pucumo-gastrique.

Les rapports  
des nerfs avec les  
artères sont in-  
variables.

Du reste, les rapports des artères avec les nerfs sont invariables. Aussi, les chirurgiens modernes donnent-ils une grande importance à ces rapports : en effet, les nerfs étant plus faciles à apercevoir que les artères, à raison de leur blancheur, une fois que le nerf est mis à découvert, on arrive immédiatement à l'artère. Il importe d'ailleurs de déterminer avec beaucoup d'exactitude quels sont les nerfs qui sont contenus dans la même gaine que les artères correspondantes, et quels sont les nerfs qui sont situés hors de cette gaine. Indépendamment du gros tronc nerveux qui leur sert de satellite, les artères sont encore accompagnées par des filets nerveux qui leur sont accolés, qui échappent par leur ténuité à l'œil et à l'instrument du chirurgien, et qu'il est bien difficile d'en séparer. Ce sont ces filets, qu'on serait tenté de considérer comme les nerfs propres des artères, mais auxquels ces vaisseaux ne servent que de support, qui rendent la ligature d'une artère

constamment douloureuse dans les opérations chirurgicales.

Les veines sont généralement plus superficielles que les artères ; or, les nerfs sont encore en dehors des veines. Aussi le chirurgien doit-il rencontrer souvent sous le bistouri d'abord le nerf, puis la veine et enfin l'artère. Telle est, par exemple, la disposition qui existe dans la région poplitée.

Rapport du  
nerf avec  
les  
veines ;

Les nerfs s'éloignent en général des os : il est cependant des exceptions. Ainsi le nerf intercostal est logé dans la gouttière inférieure du bord inférieur des côtes ; ainsi le nerf radial, le nerf circonflexe, s'enroulent l'un autour du corps, l'autre autour du col anatomique de l'humérus. De là des lésions qui peuvent atteindre ces nerfs à la suite de fractures ou de tractions violentes exercées sur le membre supérieur.

Avec les os.

Au lieu de parcourir les espaces intermusculaires, il est des nerfs qui traversent des muscles ; ainsi le musculo-cutané passe au travers du muscle coraco-brachial, le spinal au travers du muscle sterno-cléido-mastoidien, le sous-occipital au travers du muscle trapèze. Quant aux rameaux, ils ont, en général, une direction oblique par rapport à l'axe du corps charnu des muscles dans lesquels ils se perdent.

*Division des nerfs.* Dans leur trajet, les nerfs ne se divisent pas à la manière des vaisseaux, en branches, en rameaux et en ramifications ; mais ils émettent, chemi faisant, et successivement, des branches qui se distribuent dans les diverses parties qu'ils traversent, et s'épuisent ainsi par degrés, jusqu'à ce que, réduits eux-mêmes à l'état de filets, ils se terminent de la même manière. *La division des nerfs ne se fait point par ramification, mais par séparation ou émission.*

La division  
des nerfs ne se  
fait pas par ra-  
mification, mais  
bien par sépara-  
tion.

Une circonstance qui a frappé tous les anatomistes, c'est que les nerfs ne diminuent pas de volume en proportion des filets qui s'en détachent ; il en est même dont le volume semble augmenter, après l'émission de plusieurs filets. Cette singularité apparente s'explique, non par l'addition de nouveaux filets, mais par l'aplatissement du nerf, l'écartement des filets nerveux, l'addition d'une certaine quantité de tissu adipeux ou par l'épaississement du névrilème.

## Terminaison des nerfs.

Chaque nerf a son département bien circonscrit.

Les nerfs ont une distribution parfaitement déterminée ; chaque nerf a son département bien circonscrit, disposition qui, rapprochée de ce que j'ai dit sur les anastomoses, explique pourquoi les nerfs ne peuvent pas se suppléer les uns les autres. Le tronc artériel principal d'un membre étant lié, la circulation se rétablit par les voies collatérales ; quand, au contraire, on coupe un nerf, toutes les parties auxquelles il se distribue sont paralysées.

Terminaison des nerfs :  
1° Dans la peau ;

La terminaison des nerfs est sans contredit un des points les plus importants de leur histoire. Dans la peau, ils forment des plexus très-fins, d'où s'élèvent des filaments terminaux pour pénétrer dans les papilles. Là ils se renfleraient suivant Tréviranus, se recourberaient en anse suivant Valentin et Burdach, pour s'accoler au faisceau d'où ils seraient partis, ou à quelque autre faisceau voisin.

2° Dans les muscles.

Dans les muscles, les nerfs se terminent en filaments extrêmement déliés, qui parcourent un très-long trajet, presque toujours curviligne, dans l'épaisseur de ces organes, avant de disparaître à l'œil nu ou armé d'instruments. Il m'a paru que chaque filament nerveux était disposé de telle manière, qu'il touchait un très-grand nombre de fibres musculaires, placées sur le même plan ou sur des plans différents. Il n'est probablement pas une seule fibre musculaire qui ne soit ainsi effleurée par un filament nerveux : ce fait d'anatomie substitue, à l'hypothèse ingénieuse de Reil sur l'atmosphère d'activité de chaque fibre nerveuse, une explication toute naturelle, savoir : que *les nerfs agissent sur la fibre musculaire, par l'effet du contact* (1).

MM. Prévost et Dumas, se fondant sur des observations

(1) L'hypothèse de l'atmosphère nerveuse avait été suggérée à Reil : 1° par la théorie du fluide nerveux, qu'il considérait comme analogue et presque identique au fluide électrique ; 2° par ce fait d'anatomie, que l'appareil nerveux n'est pas assez considérable pour fournir à chaque fibre musculaire.

microscopiques, ont admis que les filets nerveux se terminent en anses dans l'épaisseur des muscles, et ont même établi sur cette disposition à anse des nerfs une théorie de la contraction musculaire. D'après ces auteurs, les nerfs des muscles n'auraient point, à proprement parler, de terminaison périphérique, et leur partie centrifuge rejoindrait sans délimitation leur portion centripète.

Les filets nerveux musculaires ne se terminent point en anses.

Je ne saurais adopter cette doctrine, qui a été accueillie avec beaucoup de faveur, et qui même a été transportée des nerfs musculaires aux nerfs sensitifs spéciaux et généraux par Breschet, Valentin et Burdach. Voici ce que j'ai observé à cet égard : on trouve constamment des anses nerveuses dans tous les muscles, ces anses sont surtout d'une démonstration facile dans les muscles droits de l'abdomen, que MM. Prévost et Dumas ont principalement étudiés, et dans les muscles faciaux ; mais ces anses ne sont pas la terminaison des nerfs, ce sont tout simplement des anastomoses destinées à réunir plusieurs filets divergents. De ces anses partent des filets plus petits ou filaments qui parcourent une direction curviligne, semblent se recourber pour devenir centripètes, mais se perdent immédiatement sans anastomose ansiforme. La direction curviligne des filets de terminaison des nerfs, direction qui paraît en avoir imposé pour la disposition à anses, n'aurait, dans mon opinion, d'autre but que de leur permettre de toucher un plus grand nombre de fibres. Cette disposition curviligne est surtout remarquable dans la portion du nerf facial qui se distribue au muscle frontal.

Disposition de l'extrémité terminale des nerfs dans l'épaisseur des muscles.

Je erois avoir établi que toutes les articulations sont pourvues de nerfs, *nerfs articulaires*, qu'on suit dans les ligaments et jusque sur les synoviales. M. Sappey a vu des filaments, provenant du grand sympathique, se perdre dans l'épaisseur des feuillets du médiastin postérieur ; d'autres, qui émanaient des plexus soutenus par les artères viscérales de l'abdomen et des ganglions sacrés, se perdre, les premiers dans le mésentère, les derniers dans le feuillet postérieur des ligaments larges. Je n'ai jamais pu admettre les filets nerveux

innombrables que Bourgeroy croit avoir vus dans le péritoïne.

Les membranes fibreuses sont généralement dépourvues de nerfs. Cependant j'ai vu dans la partie moyenne de la dure-mère des nerfs provenant du ganglion de Gasser. M. Sappey a constaté la présence de nerfs dans la partie postérieure du péricarde; ils naissent des ganglions thoraciques du grand sympathique. D'après le même auteur, M. Gros en aurait trouvé dans ce même péricarde, venant du ganglion cervical inférieur.

Quantité de  
nerfs dans les di-  
vers organes.

Il y a de grandes différences entre les divers organes sous le rapport de la quantité de nerfs qu'ils reçoivent : en première ligne, sous ce point de vue, sont les organes des sens, les yeux, les oreilles, les fosses nasales, la langue et la peau; en deuxième ligne, sont les muscles. Les organes de la vie nutritive sont à une grande distance des précédents sous le rapport de la quantité de nerfs qui leur sont destinés. On n'a pu encore découvrir de nerfs propres dans le tissu cellulaire, les aponévroses et les cartilages articulaires.

Les os longs présentent, indépendamment de leur nerf central ou médullaire : 1° des nerfs périostiques qui se perdent dans le périoste; 2° des nerfs propres au tissu spongieux, qui pénètrent par quelques-uns des trous des extrémités des os longs (1).

Des ganglions nerveux et du système du grand sympathique.

Les ganglions  
sont des centres  
nerveux.

**Les ganglions nerveux** sont des espèces de nœuds ou ren-

(1) Depuis la dernière édition de cet ouvrage, M. Gros a fixé son attention sur les nerfs des os, à l'occasion de pièces qu'il avait été appelé à faire dans un concours ouvert en 1846 pour une place d'aide d'anatomie à la Faculté. Il est résulté de ces recherches qu'il a multipliées sur le fémur du cheval, que les nerfs qui vont à la diaplyse de cet os forment deux vastes réseaux, l'un extérieur ou périostique, destiné aux couches superficielles de l'os, l'autre interne ou médullaire, destiné aux couches profondes (Sappey, t. II, p. 18). Mais je dois à la vérité de dire que les pièces que M. Gros a présentées à plusieurs reprises à la Société anatomique, n'ont convaincu aucun de ses membres; rien de plus facile, en effet, que de prendre des filaments de tissus fibreux pour des filaments nerveux. Il n'y a qu'un moyen d'éviter l'erreur, c'est de n'étudier les filaments nerveux que sur des pièces anatomiques qui ont macéré dans l'acide nitrique étendu d'eau.

lements grisâtres situés sur le trajet des nerfs, et qui ont une assez grande analogie d'aspect avec les ganglions lymphatiques. Considérés d'une manière générale, les ganglions sont des espèces de centres vers lesquels convergent un certain nombre de filets nerveux, pour en sortir sous de nouvelles combinaisons. De là l'idée ingénieuse de Winslow, qui comparait les ganglions à de petits cerveaux, idée reproduite sous une autre forme par Bichat, et qui a servi de base à son beau chapitre sur le système nerveux de la vie organique.

Le système nerveux des animaux invertébrés se réduit à une série de ganglions et de nerfs ganglionnaires ; les anciens anatomistes considéraient, avec Swammerdam et Haller, cette série de ganglions comme une moelle renflée d'espace en espace. Mais il n'y a aucun point de comparaison à établir entre la moelle et les ganglions ; et les renflements que présentent la moelle épinière et le cerveau ne sauraient, en aucune façon, être assimilés aux renflements ganglionnaires.

Il y a trois séries, ou si l'on aime mieux, trois espèces de ganglions : 1<sup>o</sup> les *ganglions spinaux* ou *rachidiens* ; 2<sup>o</sup> les *ganglions intercostaux* ; 3<sup>o</sup> les *ganglions splanchniques* : ces derniers avoisinent les viscères auxquels ils sont destinés.

La première série, ou les ganglions spinaux, appartiennent à la vie de relation. Ces ganglions sont constants, réguliers, symétriques, comme les nerfs sur le trajet desquels ils sont placés. Les deux autres séries destinées aux appareils de la vie nutritive constituent le *système du grand sympathique* improprement appelé *système ganglionnaire*.

L'identité de nature des ganglions spinaux et des ganglions du grand sympathique d'une part ; d'une autre part, l'identité du système nerveux ganglionnaire et du système nerveux céphalo-rachidien, sont démontrées par ce fait d'anatomie comparée qui établit la fusion des ganglions dans un grand nombre d'animaux. M. Weber (1) a vu que le développement du grand sympathique est toujours en raison inverse

Les ganglions des invertébrés ne peuvent pas être rapprochés de la moelle.

Il y a trois espèces de ganglions nerveux.

Identité de nature des diverses espèces de ganglions et de nerfs.

(1) *Anat. comparée du nerf sympathique*, 1817.

du développement de la moelle épinière. Il a constaté le même rapport entre le grand sympathique et le nerf pneumo-gastrique ; en sorte que dans certaines espèces le grand sympathique est complètement remplacé par le nerf de la 8<sup>e</sup> paire.

Expériences  
de Legallois.

Les expériences de Legallois sur la moelle épinière l'avaient conduit à admettre que les nerfs viscéraux sont sous la dépendance de la moelle, et que le grand sympathique a ses racines dans cette même moelle. L'anatomie confirme pleinement ces résultats de l'expérimentation.

Rapports entre les ganglions spinaux et les ganglions du grand sympathique.

Il y a autant de ganglions spinaux qu'il y a de paires spinales. Il y a autant de ganglions du grand sympathique, aux régions sacrée, lombaire et dorsale, que de ganglions spinaux ; à la région cervicale, il n'y a que deux ou trois ganglions sympathiques pour répondre aux huit ganglions cervicaux. On peut admettre que le ganglion cervical supérieur représente à lui seul plusieurs ganglions.

Au crâne, il est difficile de trouver des ganglions correspondant aux ganglions spinaux ; cependant le ganglion de Gasser, le ganglion de la huitième paire, peuvent être considérés comme les analogues des ganglions spinaux.

Ganglions crâniens analogues aux ganglions rachidiens.

D'une autre part, on peut regarder comme ganglions sympathiques crâniens, le ganglion ophthalmique, le ganglion de Meckel, le ganglion otique, et principalement la partie supérieure du ganglion cervical supérieur.

Toutefois, il serait peut-être plus rationnel de regarder les ganglions ophthalmique, otique, comme des ganglions indépendants des trois séries de ganglions, et comme affectés à des usages de localités. Or, on trouve un assez grand nombre de ces ganglions de localités, qui n'ont pas reçu de nom particulier, et que je signalerai, chemin faisant.

Connexions des ganglions, soit entre eux, soit avec les nerfs céphalo-rachidiens.

Les ganglions spinaux appartiennent exclusivement aux racines postérieures des nerfs rachidiens. Nous verrons que les racines antérieures leur sont tout à fait étrangères.

Des *ganglions spinaux*, partent trois branches, savoir : une *moyenne*, qui est la continuation du nerf ; une *antérieure* ou *ganglionnaire*, qui va se rendre au ganglion correspondant du grand sympathique ; une *postérieure*, qui est destinée aux muscles et à la peau de la région postérieure du tronc.

Branches qui émanent des ganglions spinaux.

Aux *ganglions du grand sympathique* aboutissent : 1° un ou plusieurs filets venus des ganglions spinaux ; 2° un cordon de communication avec le ganglion sympathique qui le précède immédiatement. De ces ganglions émanent : 1° un cordon de communication avec le ganglion sympathique subséquent ; 2° des rameaux viscéraux, qui tantôt vont se perdre directement dans les viscères, et tantôt, lorsque leur distribution doit être complexe, vont se rendre à des ganglions splachniques.

Branches qui émanent des ganglions du grand sympathique.

Du reste, il n'est pas rare de voir manquer les cordons de communication des ganglions du grand sympathique entre eux, et alors la continuité de ce nerf est interrompue. C'est sur cette interruption que s'appuie surtout Bichat, pour établir que le grand sympathique n'est pas un nerf proprement dit, que chaque ganglion est le centre d'un petit système nerveux particulier également distinct et du système céphalo-rachidien et des autres ganglions.

Interruption du cordon formé par le grand sympathique.

Les *ganglions splachniques* ou *viscéraux* sont des centres où convergent un très-grand nombre de nerfs, dont les uns viennent directement du système céphalo-rachidien, et les autres des ganglions du grand sympathique. Dans ces ganglions qui avoisinent tous la région médiane du tronc, les nerfs du côté droit viennent se confondre avec ceux du côté gauche par un grand nombre de branches plexiformes, d'aspect ganglionnaire, qui entourent les artères viscérales, et se divisent comme elles, pour pénétrer dans l'épaisseur des organes.

Branches qui émanent des ganglions splachniques ou viscéraux.

Il suit de ce qui précède, qu'anatomiquement parlant le grand sympathique n'est ni un nerf continu, lequel ne différerait des autres nerfs que par ses renflements, comme le voulaient les anciens, qui en faisaient une paire particulière, ni



Le grand sympathique prend sa source dans la moelle épinière tout entière.

une série linéaire de petits centres nerveux ou de petits cer-  
veaux, qui émettent, dans tous les sens, des filets de commu-  
nication, soit avec les nerfs spinaux, soit avec les nerfs viscé-  
raux, comme le voulait Bichat : c'est une série de ganglions  
liés d'action les uns aux autres, et prenant leur origine dans  
chacune des paires spinales émanées du centre céphalo-ra-  
chidien. Le grand sympathique ne naît pas de la sixième paire  
crânienne, ou du filet vidien ou carotidien, pas plus que de  
toute autre paire spinale, mais bien de la moelle épinière  
tout entière ; et s'il ne s'épuise pas à mesure qu'il s'éloigne  
du cerveau, s'il se renforce même dans quelques points, c'est  
qu'il reçoit, chemin faisant, de nouvelles branches d'origine.

L'ensemble  
des ganglions  
sympathiques et  
viscéraux con-  
stitue un vaste  
plexus.

Suivant une théorie physiologique ingénieuse, et que l'ana-  
tomie confirme pleinement, les viscères qui reçoivent leurs  
nerfs des ganglions du grand sympathique, puiseraient leur  
principe d'action dans la moelle épinière tout entière ; en  
sorte que l'affection d'un nerf viscéral, d'un ganglion viscéral,  
doit entraîner : 1° celle de tout le système ganglionnaire, vu  
les communications intimes qui ont lieu entre tous les gan-  
glions ; 2° celle du système céphalo-rachidien, vu les commu-  
nications intimes qui ont lieu entre les ganglions du grand  
sympathique et la moelle épinière. Il suivrait de là que l'en-  
semble des ganglions sympathiques et viscéraux constitue un  
vaste plexus qui lie d'une manière intime les viscères entre  
eux et au reste de l'économie. Cette dépendance mutuelle est  
le trait le plus caractéristique des organes de la vie nutritive,  
c'est-à-dire, des organes qui reçoivent leurs filets nerveux  
des ganglions splanchniques et sympathiques.

#### Structure des nerfs et des ganglions.

Travaux de  
Prochaska et de  
Reil.

Prochaska est le premier qui ait jeté quelque jour sur la  
structure des cordons nerveux, et prouvé qu'ils consistent  
dans de véritables plexus. Reil ne s'est pas contenté d'étudier  
la disposition plexiforme des cordons nerveux, il s'est surtout  
occupé de leur structure, et s'il n'a pas fixé la science à ce  
sujet, c'est parce qu'il a pris pour type des nerfs, le nerf op-

tique, qui offre précisément une disposition de structure exceptionnelle.

Chaque nerf est un plexus qu'enveloppe une gaine fibreuse commune. Si on incise cette gaine, et si on écarte, en lacérant le tissu cellulaire, les petits cordons nerveux qui constituent chaque nerf, on voit que ces petits cordons qui sembleraient au premier abord juxtaposés et parallèles ; s'anastomosent entre eux de mille manières, et forment un plexus extrêmement compliqué. On voit, en outre, que ces petits cordons sont d'un volume inégal, non-seulement dans les différents nerfs, mais encore dans le même nerf ; que c'est dans les nerfs qui appartiennent au grand sympathique et au nerf pneumo-gastrique que se voient les filets les plus petits ; que les plus considérables appartiennent au nerfs brachiaux et au grand nerf sciatique.

Chaque nerf est un plexus.

Volume inégal des petits cordons qui constituent chaque nerf.

Si on étale sur une plaque de cire, les troncs nerveux dont on aura dissocié les cordons ou filets, et si on fixe ces nerfs étalés, à l'aide d'épingles placées de distance en distance, on verra l'impossibilité absolue de les suivre à travers leurs divisions successives et la multiplicité de leurs combinaisons.

Deux parties constituent essentiellement un nerf, savoir : 1° la *substance nerveuse proprement dite* ; 2° son *enveloppe* ou *gaine* fibreuse qui a reçu le nom de *névrilème*.

Parties constituant des nerfs.

1° *Névrilème*. Il y a un névrilème commun, ou gaine fibreuse commune, pour chaque nerf. En outre, chaque petit cordon nerveux, chaque filet est pourvu d'une gaine ou d'un névrilème propre. Les canaux névrilématiques se divisent, se subdivisent et s'anastomosent, comme les petits cordons nerveux eux-mêmes.

Les canaux névrilématiques sont constitués par du tissu fibreux ; leur aspect resplendissant, qui les a fait souvent confondre avec les tendons, leur résistance, leur inextensibilité, leur peu de vitalité, tous leurs caractères, en un mot, établissent leur nature fibreuse et exclusivement protectrice (1).

(1) On pourrait dire que le névrilème doit à son peu de vitalité non moins

Le névrilème des nerfs fait suite au névrilème de la moelle épinière.

Substance nerveuse.

Procédé pour séparer cette substance de son névrilème.

Les réunions sous de nouvelles combinaisons de filets nerveux sont continuelles.

Structure filamenteuse de la substance nerveuse.

Chaque filament nerveux occupe toute la longueur du nerf.

*Substance nerveuse.* Si, à l'exemple de Reil, on plonge un nerf dans de l'acide nitrique étendu d'eau, le névrilème sera dissous, et en même temps la substance nerveuse acquerra une densité, une opacité, très-remarquables. Nous verrons plus tard combien cette double propriété des acides dans leur action sur les nerfs, est précieuse pour la détermination du véritable caractère de filaments réputés nerveux. Sur un tronc nerveux préparé par les acides, on voit, de la manière la plus manifeste, que les anastomoses ou mieux les groupements sous de nouvelles combinaisons des filets nerveux qui entrent dans sa composition, sont, pour ainsi dire, continuelles, et se font par anses ou à angles. On voit en outre que l'addition d'un certain nombre de filaments nerveux, ou la séparation d'un certain nombre d'autres, vient incessamment rompre la chaîne des rapports au moment où on croyait pouvoir l'établir : en sorte qu'après un trajet de quelques centimètres, les nerfs, bien qu'il ne soit entré aucun nouvel élément dans leur structure, sont composés, relativement à la constitution de leurs filets, d'une manière toute différente qu'auparavant.

Quelle est la structure de la substance nerveuse ? La substance nerveuse n'est point une pulpe, mais elle est constituée par des pinceaux de filaments d'une ténuité excessive. Ces filaments sont parallèles et juxtaposés, libres dans toute la longueur du nerf et susceptibles d'être isolés les uns des autres : quand ils ne sont pas soumis à l'extension, ils sont flexueux à la manière d'une ligne tremblée. Chaque filament nerveux occupe toute la longueur du nerf. Or, on voit dans chaque nerf les filaments qui, par leur réunion, constituent les filets nerveux, passer incessamment d'un filet à un autre, et se combiner de mille manières, sans se confondre jamais.

qu'à sa résistance, les fonctions d'organe protecteur : c'est par suite de ce peu de vitalité du névrilème, qu'on voit tous les jours les nerfs traverser intacts des parties enflammées ou dégénérées.

Cette structure si manifeste dans un nerf durci par l'acide nitrique ne l'est pas moins dans les nerfs qui n'ont été soumis à aucune préparation (1). Si on divise par une ponction le névrilème, la substance nerveuse fait hernie à travers la solution de continuité, absolument comme le fait la moelle épinière dans la même circonstance. Si on divise le névrilème dans toute la longueur du nerf, la substance nerveuse apparaît sous la forme de filaments longs et parallèles, d'une couleur blanc de lait, qui flottent sur l'eau dans laquelle on a plongé le nerf.

Chaque filet nerveux (et ce point est fondamental) a son extrémité centrale au centre céphalo-rachidien, et son extrémité périphérique au point de terminaison. Dans le cours de son long trajet, il ne fait que passer dans de nouvelles combinaisons, sans présenter la moindre interruption.

Les filaments nerveux ne présentent jamais d'interruption.

*La continuité est une loi de structure de la fibre nerveuse. L'indépendance parfaite des filaments nerveux les uns des autres est une deuxième loi de structure non moins fondamentale du système nerveux.* En vertu de la première loi, toute solution de continuité du système nerveux, qu'elle soit sans perte de substance ou avec perte de substance, rend l'action nerveuse complètement impossible, et l'anatomie pathologique nous montrera que cette solution de continuité ne se répare jamais; que sous le rapport physiologique comme sous le rapport anatomique, *toute brèche faite, soit au centre céphalo-rachidien, soit aux nerfs, est irréparable* (2). En vertu de la loi d'indépendance réciproque

(1) J'ai également étudié cette structure sur des animaux vivants, et j'ai pu constater l'insensibilité du névrilème et la sensibilité des filaments nerveux. C'est le grand nerf sciatique qui m'a servi à cette expérience.

(2) J'ai soumis à l'action de l'acide nitrique étendu, des cicatrices nerveuses prises soit sur des cadavres humains, soit sur des chiens que j'avais expérimentés. L'acide nitrique a converti en gélatine la cicatrice dans toute son épaisseur, et il a été évident que la substance nerveuse ne s'était pas reproduite. Je ne comprends pas comment des auteurs graves disent avoir vu se rétablir la sensibilité et la myotilité dans les parties après la section de tous les nerfs qui

Conséquences  
relatives à la loi  
d'indépendance  
des fibres ner-  
veuses.

des fibres nerveuses (et cette loi s'applique au centre céphalo-rachidien aussi bien qu'aux nerfs, on comprend que le même cordon nerveux, que le même filet nerveux puisse contenir sous une gaine commune des filaments nerveux ou fibres nerveuses douées de propriétés tout à fait différentes : ainsi de ce que le même nerf, le même filet nerveux fournit, en même temps, à des organes sensibles et à des organes contractiles, il ne faut pas en conclure qu'il n'y a pas dans ce nerf ou dans ce filet nerveux tout à la fois des nerfs du sentiment et des nerfs du mouvement parfaitement distincts.

De l'injection  
des nerfs.

Les nerfs sont-ils susceptibles d'injection ?

La doctrine du fluide nerveux qui a si longtemps régné dans les écoles, avait fait admettre aux physiologistes des canaux pour la circulation de ce fluide. Plusieurs expérimentateurs disaient avoir recueilli le fluide nerveux, en exposaient sérieusement les diverses qualités ; et les anatomistes ne faisaient aucune recherche ni pour confirmer, ni pour infirmer ces assertions. Malpighi lui-même, qui porta au plus haut degré, dans l'étude de l'anatomie, ce doute philosophique qui a renouvelé la face des sciences, crut voir le fluide nerveux sortir de la coupe d'un nerf à la manière d'un suc glutineux qu'il compare à l'essence de térébenthine (1).

s'y rendent. Quant à moi, je n'ai jamais vu ce phénomène. La section du nerf radial faite par un instrument tranchant paralyse à tout jamais les muscles extenseurs, celle du nerf médian, les muscles fléchisseurs du poignet et des doigts (moins le petit doigt et le côté interne de l'annulaire fourni par le cubital), et les muscles du thénar, etc. J'ai conservé pendant six mois un chien auquel j'avais coupé le nerf sciatique ; il trainait la jambe de la même manière le dernier jour que le premier. Depuis cette section, le pied appuya constamment sur sa face dorsale, qui était le siège d'une perte de substance dont l'animal n'avait pas la conscience.

(1) Mais, comme le remarque Haller, Malpighi n'a vu ce liquide que dans la section de la queue de cheval, et ne l'a jamais rencontré dans la section des autres nerfs : or, n'est-il pas infiniment probable, dit Haller, que Malpighi n'a vu rien autre chose que la sécrétion qui remplit le plus souvent l'*infundibulum* de la dure-mère spinale ? « Quam vehementer suspicor eum clarum visum humorem vidisse viscidum, quo *infundibulum* duræ membranæ spinalis

Reil et quelques autres ont injecté le névrilème. Reil donne, pour injecter le nerf optique, un procédé fort ingénieux, qui consiste à ouvrir la cornée transparente, et à injecter du mercure dans l'intérieur du globe de l'œil : le mercure passe à travers les trous par lesquels s'exprime le nerf optique au moment où il se continue avec la rétine.

Injectons du  
nerf optique par  
Reil.

Tel était l'état de la science, lorsque Bogros, prosecteur de la Faculté, ayant par hasard piqué un nerf à l'aide d'un tube à injection lymphatique, vit le mercure filer rapidement le long du filet nerveux dans l'épaisseur duquel s'était engagé le tube, et le long des filets nerveux adjacents ; il répéta ses essais, qu'il varia de mille manières, et bientôt il publia un mémoire, dans lequel il énonce formellement, comme une vérité démontrée, qu'il existe dans chaque filet nerveux un canal central susceptible d'injection ; et, dans son enthousiasme pour sa découverte, il crut avoir réalisé le vœu de Ruysch (1), et pouvoir désormais poursuivre les nerfs jusqu'à leurs extrémités les plus déliées.

Injectons par  
Bogros.

Le travail de Bogros fut accueilli généralement avec peu de faveur, et je crois qu'il n'a pas été apprécié à sa juste valeur. J'ai repris le travail de Bogros, et voici le résumé de mes recherches. Si, après avoir isolé un filet nerveux du milieu du cordon dont il fait partie, par exemple, du milieu du nerf médian, on pique *centralement* ce filet avec un tube à injection lymphatique, on voit le mercure filer comme par saccades, tantôt de haut en bas, tantôt de bas en haut, au centre de ce filet nerveux, passer dans un plus ou moins grand nombre de filets adjacents ; et si l'injection réussit, une bonne partie

Mes recherches au sujet de  
l'injection des  
nerfs.

« frequentissimè plenum est, et qui idem in spinam bifidam auctus abit. » (Haller, *Elém. physiol.*, t. 4, p. 197.) J'ai coupé le nerf sciatique de plusieurs chiens vivants, et examiné pendant un certain nombre de minutes, soit à la loupe, soit à l'œil nu, ce qui se passait dans les deux bouts du nerf divisé. Ces bouts se sont maintenus humides ; mais aucun suintement n'a eu lieu.

(1) Ruysch disait qu'il n'aurait plus rien à désirer s'il lui était donné d'injecter les nerfs comme il injectait les vaisseaux.

des filets qui constituent le cordon nerveux, sera injectée, et cela dans toute leur longueur. Une pression douce, exercée, soit à l'aide du doigt, soit à l'aide du manche d'un scalpel, favorise singulièrement la progression du mercure. Mais il arrive souvent que les parois du canal que parcourt le mercure cèdent dans un point ; alors une crevasse se fait : il y a extravasation.

Ce qui arrive lorsque le nerf n'a pas été piqué centralement.

Lorsque le filet nerveux n'a pas été piqué centralement, on voit bien le mercure filer le long de ce filet injecté, et même le long de quelques filets voisins, mais la petite colonne de mercure n'est jamais régulière : elle n'occupe pas le centre des filets, mais un des points de leur surface, et bientôt le mercure s'épanche dans la gaine névritématique commune, qui ne tarde pas elle-même à se rompre.

Ce second mode d'injection, que l'on produit à volonté en piquant superficiellement le filet nerveux, diffère essentiellement de l'injection qu'on obtient en piquant centralement ce même filet : dans ce dernier cas, la petite colonne de mercure est égale et régulière ; elle est centrale et n'occupe pas, comme dans le premier cas, un des points de la circonférence du filet nerveux ; le brillant métallique est comme voilé ; le mercure file rapidement le long du nerf ; le canal nerveux se rupture moins facilement, et, lorsque la rupture a lieu, elle commence par une espèce de hernie formée par la substance nerveuse : alors le mercure s'épanche dans la gaine névritématique, et se comporte comme nous avons dit qu'il le faisait lorsque le nerf avait été superficiellement piqué.

Explication des différences que présentent l'injection centrale et l'injection superficielle.

Où se passent ces deux injections ? Dans le second mode, c'est-à-dire, dans l'injection superficielle, on injecte le névritème. Dans le premier mode, c'est-à-dire, dans l'injection centrale, injecte-t-on la substance nerveuse elle-même ? C'était l'opinion de Bogros, qui prétendait même voir à l'œil nu un canal au milieu de cette substance nerveuse ; mais ce canal n'existe pas, et celui qu'il montrait après la dessiccation du nerf injecté était un canal factice, ainsi que nous allons le voir tout à l'heure. Comment d'ailleurs admettre un canal au

milieu de la substance nerveuse, que nous avons démontré n'être autre chose qu'un pinceau de filaments parallèles et juxtaposés ?

Si, d'une part, ce n'est pas dans la substance nerveuse qu'arrive le mercure dans l'injection centrale, et si, d'une autre part, ce n'est pas dans le canal névrlématique, quel peut être le siège de l'injection ? Sont-ce les vaisseaux lymphatiques ? Mais personne ne les a démontrés. Sont-ce les vaisseaux artériels et veineux ? Mais ces vaisseaux ne suivent nullement la direction des nerfs.

Un fait anatomique va tout expliquer : chaque filet nerveux est pourvu, indépendamment de sa gaine névrlématique, d'une *gaine propre*, contiguë au névrlème par sa face externe, contiguë au pinceau nerveux par sa face interne, qui est lisse et humide. Pour démontrer cette gaine, il suffit de couper en travers un cordon nerveux, et de saisir le bout en forme de bouppe d'un des filets qui dépassent la gaine névrlématique rétractée : on retire alors, ordinairement sans effort, un filet nerveux de plusieurs centimètres de longueur, à surface lisse, qui est complètement débarrassé de son névrlème. Eh bien ! ce filet est formé non-seulement par la substance nerveuse, mais encore par une *gaine propre* bien distincte du névrlème. Ce filet, ainsi dépouillé du névrlème, peut être aussi parfaitement injecté que s'il n'avait pas été séparé des autres filets qui entrent dans la composition du nerf dont il faisait partie. Alors l'injection offre toujours les caractères de l'injection centrale, et l'examen à la loupe de ce filet injecté démontre que les filaments nerveux qui le constituent sont régulièrement disséminés autour de la colonne de mercure.

Il suit de là que, dans l'injection centrale d'un nerf, on n'injecte ni le névrlème, ni la substance nerveuse, ni des vaisseaux, mais une *gaine propre à chaque filet nerveux* ; que, si l'injection passe d'un filet dans un grand nombre d'autres filets, cela tient à ce que les canaux formés par les Gaines

Gaine propre  
de chaque filet  
nerveux.

Démonstration  
de cette gaine  
propre indépen-  
dante du névri-  
lème.



Les gaines propres du même cordon s'anastomosent les unes avec les autres à la manière des vaisseaux.

propres s'anastomosent entre eux (1). Quelle est la structure de cette gaine propre ? Je suis disposé à croire que cette gaine, qui est d'ailleurs fort résistante, est de la nature des membranes séreuses, une membrane séreuse canaliculée, analogue à la membrane interne des vaisseaux ; et je me fonde sur son défaut d'adhérence avec les fibres nerveuses, sur la surface interne, lisse et humide, sur la nécessité de la lubrification des filaments nerveux ou fibres nerveuses. Je suis également fondé à croire que c'est sur cette gaine que se portent les causes rhumatismales (2), et que c'est elle et non la substance nerveuse elle-même qui est le siège de la névrite. J'ajouterai, relativement à l'injection des nerfs :

Dans ces injections, le mercure pénètre dans un espace vide.

Le mercure file plus aisément du côté de l'extrémité centrale que du côté de l'extrémité périphérique.

1° Qu'il est évident que, dans cette injection, le mercure pénètre dans un espace vide, et non point dans un canal qu'il se creuserait par son poids ; car il suffit d'une colonne de mercure de quelques millimètres pour que l'injection ait lieu ;

2° Que le mercure file à la fois et du côté de l'extrémité centrale et du côté de l'extrémité périphérique, quelle que soit la direction suivant laquelle on pratique l'injection, mais qu'il file plus aisément de l'extrémité périphérique vers l'extrémité centrale que dans le sens opposé ; que, lorsque l'injection a bien réussi, les ganglions spinaux sont injectés de mercure, lequel finit par s'épancher dans la cavité de la dure-mère, ou par s'échapper par les veines. Que, si on demande pourquoi le mercure ne pénètre pas dans les racines antérieures et postérieures des nerfs spinaux, je répondrai que la gaine propre de ces racines se déchire avec la plus grande facilité, que l'injection directe de ces racines, quelque petite que soit la colonne de mercure, a pour conséquence presque immédiate leur rupture. Quant au passage du mercure, des

(1) Le mot *anastomose*, pris dans la rigueur de son acception, s'applique aux gaines propres et aux gaines névrilémiques, et nullement aux filaments nerveux.

(2) Ce fait d'anatomie explique pourquoi la suppression de transpiration porte presque indifféremment, suivant les sujets, sur les cordons nerveux (sciatique, lumbago), sur les synoviales articulaires, sur les séreuses, etc.

ganglions nerveux dans les veines, il est probable que la gaine propre cessant dans les ganglions, le mercure est versé dans les aréoles ou cellules qui constituent ces ganglions, et de ces aréoles dans les veines (1).

Les injections fournissent un bon moyen de poursuivre les filets nerveux jusque dans l'épaisseur des organes. Une injection poussée dans le nerf lingual pénètre dans les papilles de la langue.

#### Structure des ganglions.

Meckel l'ancien, dans son excellente monographie sur la cinquième paire, avait avancé que, dans les ganglions, les nerfs se divisaient en une multitude de filets, lesquels étaient destinés à un grand nombre de parties.

Opinion de Meckel et de Zinn sur la structure des ganglions.

Zinn (Acad. Berlin, 1753) avait établi que les ganglions avaient non-seulement pour usage de diviser les nerfs en un grand nombre de filets, de les diriger d'un point central vers la circonférence, mais encore celui de les mêler, de les combiner de manière à ce qu'un grand nombre de filets tenus se réunissent en un nombre moindre de filets plus volumineux.

Mais cette doctrine, quelque spécieuse qu'elle soit, ne reposant sur aucun fait anatomique, fut repoussée par Haller. Et c'est pour remplir ce vide de la science que Scarpa entreprit une série de recherches à ce sujet.

Au lieu d'avoir recours, comme ses prédécesseurs, à la coc-tion, à la macération dans le vinaigre, dans l'urine et autres liquides, Scarpa se contenta de la macération dans l'eau pure souvent renouvelée, méthode familière à Ruysch dans ses recherches délicates, et c'est à l'aide de ce procédé si simple qu'il est parvenu à démontrer que les ganglions sont formés par une touffe de filaments nerveux entourés par du tissu cellulaire et par une matière grise que détruit la macération.

Travaux de Scarpa à ce sujet.

(1) Le mercure est préférable à tout autre liquide à raison de son poids et de son brillant métallique. L'alcool, teint en rouge ou en bleu, ou tout autre liquide, peut également servir à cette injection.

Rapports entre les ganglions nerveux et les plexus.

Il fit porter ses recherches non-seulement sur les ganglions spinaux, mais encore sur les ganglions viscéraux, et il découvrit une exacte conformité de structure dans les uns et dans les autres. Scarpa rapproche la structure des ganglions de celle des plexus. Dans les uns comme dans les autres, les nerfs arrivent de tous les points, et se mêlent sans se confondre : des ganglions comme des plexus partent un nombre de nerfs en général plus considérable que celui des nerfs qui ont concouru à leur formation.

Injection des ganglions.

L'injection des ganglions par les nerfs m'a permis de reconnaître que ces ganglions avaient une structure tout à fait semblable à celle des ganglions lymphatiques, c'est-à-dire, qu'ils sont composés de cellules communiquant les unes avec les autres, et au milieu desquelles les filaments nerveux sont disséminés.

Si nous établissons un parallèle entre les plexus, les anastomoses et les ganglions, nous dirons que, dans les plexus, il y a échange de cordons nerveux ; dans les anastomoses, échange de filets, et dans les ganglions, échange de filaments (1).

(1) La substance nerveuse, examinée au microscope, présente des éléments anatomiques dont l'existence ne peut plus être révoquée en doute. Elle est formée de tubes creux, excessivement fins, de deux espèces, ainsi que l'a bien établi M. Robin. Il existe, en effet, des tubes larges, ou tubes de la vie animale, et des tubes minces, ou tubes de la vie organique.

1<sup>o</sup> *Tubes larges.* — Ils se distinguent par leur diamètre, qui est de 0<sup>m</sup> 0,10 à 0<sup>m</sup>001 (Ch. Robin) ; ou leur donne aussi le nom de tubes à double contour, parce que l'épaisseur de leur paroi, qui est de 0<sup>m</sup>001, se dessine par deux lignes parallèles. Cette paroi est lisse, unie, transparente, sans aspect fibroïde ou granuleux, régulièrement cylindrique dans toute son étendue. Si l'on exerce une légère compression sur la préparation que l'on observe, la forme cylindrique disparaît, les tubes prennent un aspect mouiliforme, en chapelet, plus ou moins prononcés. Erhenberg pensait à tort que cette modification dans la forme caractérisait les tubes nerveux des sens supérieurs et du cerveau, tandis que la forme cylindrique était propre aux cordons nerveux périphériques. Weber et Muller, les premiers, ont démontré combien cette opinion était fautive. Par une pression convenable on peut, en effet, produire l'état mouiliforme des tubes nerveux ; seulement on l'obtient plus facilement sur les tubes du

## Préparation des nerfs.

Pour la névrologie, on doit faire choix d'un sujet extrêmement maigre, jeune ou vieux. Les vieux sujets, réduits au marasme, me paraissent pour le moins aussi favorables que les jeunes.

Choix des sujets.

La dissection des nerfs rachidiens est facile. Il n'en est pas

Dissection des nerfs.

cerveau, que sur ceux des cordons nerveux périphériques; ce qui paraît tenir à la minceur, à la délicatesse plus grande de leur paroi.

Ces tubes contiennent un liquide visqueux, demi-fluide, réfractant la lumière à la manière des liquides huileux; on le voit sortir par l'extrémité rompue du tube, et se mêler à l'eau en présentant l'aspect d'un sirop. Ce liquide se coagule avec la plus grande facilité, et cela très-peu de temps après la mort; aussi pour bien observer ses propriétés, il faut prendre de la substance nerveuse sur un animal vivant au moment de l'expérience, ou du moins mort depuis peu. L'eau, les acides, même faibles, déterminent rapidement cette coagulation; il importe donc d'éviter la présence de ces liquides dans les préparations. Lorsque le contenu du tube nerveux s'est coagulé, il peut présenter des aspects assez variés, qui ont fixé l'attention des micrographes. Ainsi, en passant de l'état liquide à l'état solide, cette substance se rétracte, occupe tantôt le centre du tube sous la forme d'un long filament d'aspect noirâtre, tantôt elle est accolée à l'une des parois; Purkinje, qui la considéra à tort comme une fibre, lui donna le nom de *cylinder axis*. Dans d'autres points du tube, le contenu se coagule d'une manière irrégulière, se fragmente par places, et constitue des amas granuleux, de forme très-variable, réfractant la lumière comme les matières grasses. Ces amas remplissent le calibre du tube, ou sont appliqués seulement sur l'un de ses côtés; quelquefois ils laissent d'espace en espace des portions de tubes complètement vides, et dont les parois apparaissent alors avec beaucoup de netteté.

Ces caractères sont identiques dans les tubes sensitifs et les tubes moteurs de la vie animale; mais, dans les ganglions nerveux, on trouve une différence notable entre ces deux ordres de tubes. Ainsi les tubes moteurs sont continus, sans interruption et présentent dans tout leur trajet les caractères précédents; dans les ganglions, les tubes sensitifs présentent sur leur trajet une sorte de renflement qui a reçu le nom de *corpuscule ganglionnaire*. Il est de forme sphérique, un peu aplati vers les deux pôles, présentant de 0<sup>m</sup>,05 à 0<sup>m</sup>,10 par conséquent un diamètre beaucoup plus grand que celui du tube nerveux lui-même; la paroi, épaisse d'environ 3 à 8 millièmes de millimètres, a un aspect fibroïde souvent très-prononcé; son contenu est solide, granuleux, présente au centre une cellule claire, transparente, sphérique, avec un noyau jaunâtre et bril-

de même de celle des nerfs crâniens, qui est, sans contredit, la partie la plus ardue de l'anatomie. Pour faciliter cette étude, non moins que pour la détermination des filets nerveux, qu'il est si souvent arrivé de confondre avec de petits vaisseaux, ou de petits fragments de tissu fibreux, j'ai coutume de sou-

lant. On regardait ce corpuscule comme distinct du tube nerveux, lorsque M. Robin montra (1847 et 1848) qu'il était en continuité de tissu avec les tubes sensitifs aussi bien par sa paroi que par sa cavité; seulement, dans le point où se fait cette continuité vers les pôles du corpuscule, le tube nerveux présente un petit rétrécissement d'où aura pu résulter l'erreur jusque là accréditée.

2° *Tubes minces.* — Ils se distinguent par leur diamètre, trois ou quatre fois moindre que celui des tubes larges. On les nomme aussi tubes à simple contour, la petitesse de leur diamètre ne permettant pas de constater deux lignes parallèles limitant une paroi. Ils apparaissent donc dans le champ du microscope avec les apparences d'une ligne large, droite, non flexueuse; seulement à leur extrémité interrompue on voit s'écouler un liquide semblable à celui qui sort des tubes larges. M. Robin y distingue, comme dans les tubes larges, des tubes sensitifs et des tubes moteurs; les derniers sont continus, sans modifications de forme dans tout leur trajet; tandis que les premiers présentent au niveau des ganglions, un corpuscule mince, non plus sphérique, mais ovoïde, allongé suivant la longueur du tube nerveux, continu, sans rétrécissement au niveau de la jonction avec le tube lui-même.

Ainsi deux espèces de tubes, tubes larges et tubes minces; deux variétés dans chacune de ces espèces, tubes moteurs et tubes sensitifs; tels sont les éléments anatomiques importants qui constituent le système nerveux dans sa partie essentielle. Examinons maintenant comment ces parties élémentaires constituent : 1° les cordons nerveux, *a* de la vie animale, *b* de la vie organique; 2° les ganglions; 3° le centre encéphalo-rachidien.

1° *Cordons nerveux.* — Ils sont formés, dans les nerfs organiques, comme dans les nerfs de la vie de relation, par des tubes nerveux des deux espèces, *larges* et *minces*, seulement les tubes sensitifs n'y présentent plus de signe qui puisse les faire reconnaître des nerfs moteurs. Quant aux troncs nerveux de la vie de relation, ils ne contiennent que fort peu de tubes minces; de même que les nerfs organiques ne contiennent qu'une très-minime proportion de tubes larges.

2° *Ganglions.* — On y trouve constamment les deux ordres de tubes, et les deux espèces de corpuscules ganglionnaires, développés en plus ou moins grande quantité, sur le trajet des tubes sensitifs larges et minces. De leur accumulation sur le même point, résulte une intumescence de forme et de volume très-variables, qui est encore augmenté par un tissu fibreux plus abondant, et des

mettre la tête à l'action de l'acide nitrique étendu d'eau. Après un certain temps de macération dans l'eau acidulée, je plonge la pièce dans l'eau pure, que je renouvelle de temps en temps : tous les tissus passent avec le névrilème à l'état gélatiniforme ; le tissu nerveux seul devient plus blanc et plus

vaisseaux capillaires plus nombreux. Dans les ganglions du grand sympathique, il y a une prédominance considérable des tubes minces et des corpuscules ganglionnaires qui leur correspondent.

3° *Centres nerveux.* — Mêmes éléments anatomiques que dans les ganglions, avec cette différence que les tubes nerveux, à paroi plus délicate et plus mince, prennent plus facilement l'aspect variqueux.

Dans la substance blanche, on trouve les deux espèces de tubes, mais la première surtout. Dans la substance grise, on trouve les mêmes parties, plus les corpuscules ganglionnaires, placés sur le trajet des deux espèces de tubes sensitifs dont ils font partie ; ils sont très-multipliés, très-nombreux ; souvent on les trouve isolés, représentant alors une cellule de forme variable, ovulaire, arrondie, à deux, trois ou quatre prolongements, primitivement adhérents aux tubes nerveux, qui y aboutissent ou en partent au nombre de deux, trois ou quatre. Leur paroi, plus mince que dans les ganglions, se rompt assez facilement, et fournit une matière granuleuse abondante, qui vient obscurcir la préparation. Outre ces corpuscules, on trouve, décrits dans les auteurs, comme appartenant à la substance grise, un certain nombre d'éléments anatomiques, cellules, vésicules de nature grasseuse, granulations, de volume, de forme très-variables, qui semblent être le résultat des préparations que l'on fait subir à la matière, et probablement de l'état avancé dans lequel elle se trouvait lors de l'examen. L'incohérence des auteurs, à ce sujet, nous montre tout à la fois et le peu de confiance que méritent les opinions émises jusqu'à ce jour, et les difficultés presque insurmontables d'une telle étude.

Ici, se présente une question importante : la masse encéphalique est-elle constituée uniquement par l'enroulement des tubes nerveux, dont l'autre extrémité plonge dans le monde extérieur par les sens ? Ou bien y a-t-il des auses nerveuses centrales sans communication directe avec l'extérieur, comme la disproportion entre les centres et les cordons nerveux tendrait à le faire admettre ? C'est une question fort intéressante, mais qui est plus du ressort du raisonnement que de l'observation, fondement véritable de l'anatomie ; aussi serons-nous bref à ce sujet. Nous dirons seulement que la substance grise, ou, pour être plus exact, les corpuscules ganglionnaires, sont, vraisemblablement, l'origine d'un grand nombre de tubes nerveux, et, à ce sujet, nous citerons M. Robin, qui a vu, assez souvent, un seul tube aboutir au pôle central d'un corpuscule ganglionnaire, tandis qu'au pôle périphérique, on voyait surgir deux ou trois tubes nerveux. Ce fait, on le voit, vient à l'appui de l'opinion de Bi-

consistant, et alors toute erreur est impossible. En outre, les os, privés de leur phosphate calcaire, se laissent couper à la manière des parties molles. J'ai pu, par ce moyen, séparer l'ensemble du système nerveux céphalo-rachidien du milieu des autres organes, et laisser le grand sympathique attaché au reste de l'arbre nerveux (1).

chat sur les ganglions, opinion que l'on ne doit cependant admettre que dans des limites très-restreintes. Cette observation tendrait également à faire regarder la substance grise comme génératrice d'un certain nombre d'anses nerveuses centrales, sans communication directe avec l'extérieur; c'est, du reste, une manière de voir adoptée par un grand nombre d'anatomistes.

Aux éléments anatomiques fondamentaux, dont il vient d'être question, se joignent des capillaires sanguins très-abondants, surtout dans la substance grise. Ajoutons que, dans les masses nerveuses centrales, on ne trouve pas de tissu cellulaire, que même dans les cas de kystes anciens, soit primitifs, soit consécutifs à des hémorrhagies cérébrales, on n'en trouve pas dans la paroi limitante, non plus que dans celle des ventricules (\*).

(1) Voyez mes planches sur le système nerveux, première livraison.

(\*) Je dois ce résumé, parfaitement lucide, des travaux micrographiques les plus modernes sur le système nerveux, à l'obligeance de mon élève interne M. H. Galliet, aide d'anatomie de la Faculté.

## DES NERFS EN PARTICULIER.

---

Les nerfs se divisent en deux ordres bien distincts : 1° les *nerfs céphalo-rachidiens*, qui ont leur origine ou extrémité centrale à la moelle ou à ses prolongements crâniens : ce sont les nerfs de la vie de relation ; 2° les *nerfs ganglionnaires* ou *nerfs du grand sympathique*, qui aboutissent à des ganglions ou qui en émanent. Ils appartiennent à la vie nutritive.

Il y a deux ordres de nerfs.

Les nerfs céphalo-rachidiens se divisent en *nerfs spinaux* ou *rachidiens* et en *nerfs crâniens* : les premiers sont tous ceux qui sortent par les trous de conjugaison (1) ; les seconds, si improprement nommés nerfs cérébraux ou encéphaliques, sortent par les trous de la base du crâne.

Divisions des nerfs céphalo-rachidiens.

De même que la ligne de démarcation, qui sépare, au premier aspect, le crâne du rachis, s'est effacée devant l'étude comparative et analytique du crâne et de la vertèbre, de même nous verrons les nerfs crâniens, malgré leur apparente irrégularité, ramenés, à beaucoup d'égards, à la distribution si simple et si régulière des nerfs spinaux. De ce parallèle entre les nerfs crâniens et les nerfs rachidiens, il ressortira ce principe, que le lieu de sortie des nerfs, hors des cavités osseuses, est une circonstance tout à fait secondaire de leur histoire, tandis qu'au contraire les circonstances fondamentales sont déduites de leur *extrémité centrale*, et de leur mode de distribution à leur *extrémité périphérique* ; on verra aussi que la seule base rationnelle d'une bonne classification des nerfs ne peut reposer que sur la considération de leur origine ou extrémité centrale.

Rapprochement des nerfs crâniens et des nerfs rachidiens.

(1) On se rappelle que nous avons compris les trous sacrés parmi les trous de conjugaison.



Pour nous, les nerfs crâniens ne sont autre chose que les nerfs qui naissent du bulbe rachidien et de ses prolongements crâniens, et les nerfs spinaux, que les nerfs qui naissent de la moelle au-dessous du bulbe.

Ordre à suivre  
dans l'exposition  
des nerfs.

De même que dans l'ostéologie, nous avons fait précéder l'étude du crâne par celle de la vertèbre, de même nous ferons précéder l'étude des nerfs crâniens par celle des nerfs spinaux : il résultera de cette légère modification, dans l'ordre généralement suivi, que nous passerons du simple au composé, et que nous n'arriverons aux nerfs si compliqués du crâne que lorsque nous aurons acquis une certaine habitude dans la dissection et dans l'étude des autres nerfs.

Ainsi, 1° *nerfs spinaux*, 2° *nerfs crâniens*, 3° *nerfs ganglionnaires* ou *viscéraux* : tel est l'ordre que nous allons suivre dans l'exposition des nerfs.

## NERFS SPINAUX.

Nombre des  
nerfs spinaux.

Le nombre des *nerfs spinaux*, c'est-à-dire, des nerfs qui sortent par les trous de conjugaison, parmi lesquels nous rangeons les trous sacrés, est rigoureusement en rapport avec celui des vertèbres (1).

Il y a huit paires cervicales, en y comprenant le nerf sous-occipital, douze paires dorsales, cinq paires lombaires, six paires sacrées, en tout, trente-une paires.

Toutes les paires spinales présentent : 1° des caractères communs, 2° des caractères de région, 3° des caractères individuels.

Nous allons examiner successivement, sous ce triple point de vue, l'extrémité céphale, le trajet et la terminaison des nerfs spinaux.

(1) Cette relation entre le nombre des paires spinales et le nombre des vertèbres se maintient dans toute la série des animaux vertébrés : c'est par ce motif qu'on trouve jusqu'à soixante paires de nerfs spinaux chez quelques mammifères et plusieurs centaines chez quelques serpents.

## DE L'EXTRÉMITÉ CENTRALE DES NERFS SPINAUX.

*Préparation.* La même que celle de la moelle épinière.

*Caractères communs.* — Il y a de très-grandes analogies et des différences peu tranchées entre les différents nerfs spinaux sous le point de vue de leur origine et de leur trajet dans le canal rachidien : cette circonstance, jointe à cette autre considération que c'est par la même préparation que sont mises à découvert toutes les origines des trente-une paires spinales, m'a paru un motif suffisant pour réunir ces origines des nerfs rachidiens dans une description commune. Une méthode qui a pour but d'étudier comparativement des dispositions analogues, est infiniment préférable à celle qui consisterait à décrire séparément l'origine de chaque paire.

Les nerfs spinaux émanent de la moelle par une double série linéaire de *filets* ou *racines*. On distingue les racines en *antérieures*, ce sont celles qui se détachent des parties latérales de la face antérieure de la moelle, et en *postérieures*, lesquelles se détachent des parties latérales de la face postérieure. Ces dernières sont encore désignées sous le nom de *racines ganglionnaires*, parce qu'elles aboutissent exclusivement aux ganglions spinaux (1). Le ligament dentelé établit la ligne de démarcation entre les unes et les autres.

Telle est l'*origine apparente* des nerfs spinaux ; quant à leur *origine réelle*, elle n'est pas encore déterminée. Il est certain que les racines des nerfs spinaux ne s'arrêtent pas à la surface de la moelle, mais qu'elles pénètrent dans son épaisseur. Se continuent-elles directement avec les fibres de la moelle, comme j'ai cru le voir dans plusieurs préparations ?

Motifs de la description collective de l'extrémité centrale des nerfs spinaux.

Double série de racines.

L'origine réelle des nerfs spinaux n'est pas encore bien connue.

(1) Cette origine des nerfs spinaux par deux ordres de racines, est commune à tous les animaux vertébrés. Desmoulins avait avancé que chez les serpents et les lamproies, il n'existait qu'un seul ordre de racines ; mais cette erreur qui eût été un argument bien puissant contre la distinction physiologique des racines en racines du sentiment et en racines du mouvement, a été réfutée.

arrivent-elles jusqu'à la surface, ou plongent-elles dans l'épaisseur de la substance grise, qui serait, en quelque sorte, leur matrice ? atteindraient-elles la commissure blanche, qui, suivant quelques auteurs, serait formée par ces filets nerveux entrecroisés ? y aurait-il un certain nombre de filets nerveux qui émaneraient de la substance blanche, d'autres qui émaneraient de la substance grise, et ces derniers seraient-ils exclusivement affectés au nerf grand sympathique ? Autant d'opinions, autant d'hypothèses ; et l'hypothèse doit être exclue de l'anatomie.

Convergence  
des filets de cha-  
que groupe de  
racines.

Immédiatement après s'être détachées de la moelle, les racines, tant antérieures que postérieures, se réunissent en un nombre de groupes proportionnels au nombre des paires spinales. Les filets qui constituent chaque groupe convergent : pour cela, les supérieurs descendent à la rencontre des inférieurs, dont l'obliquité moindre leur permet d'être bientôt atteints. Il en résulte que ces filets, situés les uns au-dessus des autres, largement espacés en dedans et rapprochés en dehors, représentent un triangle dont l'inclinaison générale, par rapport à l'axe de la moelle, varie suivant la région. Il n'est pas rare de voir les filets (surtout les antérieurs de chaque groupe) former deux groupes secondaires.

Il y a un canal  
fibroux par cha-  
que groupe de  
racines.

Au moment où elles vont s'engager dans le canal fibreux que leur forme la dure-mère, les racines antérieures, de même que les racines postérieures de chaque groupe, se réunissent en un cordon aplati. Il y a un canal fibreux pour le cordon des racines antérieures, et un canal fibreux pour le cordon des racines postérieures. L'arachnoïde, qui a formé à chaque paire spinale une gaine infundibuliforme, commune aux deux ordres de racines, les abandonne au moment où elles pénètrent dans les canaux fibreux auxquels les deux cordons nerveux sont assez intimement unis.

Indépendance  
des racines an-  
térieures et des  
racines posté-  
rieures.

Bien que le groupe des racines antérieures et le groupe des racines postérieures convergent l'un vers l'autre, pour traverser les canaux fibreux de la dure-mère, jamais il n'y a entre eux la moindre communication. Il est curieux de voir ces longs

et nombreux filets, qui constituent la queue de cheval, marcher parallèlement sans jamais s'anastomoser entre eux ; tandis qu'au sortir du canal vertébral, les communications seront en quelque sorte continues.

Les communications de filet à filet dans la même série, soit antérieure, soit postérieure, ne sont pas rares ; elles se font suivant plusieurs modes : ainsi, tantôt elles ont lieu entre deux filets de la même paire, tantôt elles ont lieu entre des filets appartenant à deux paires différentes. D'autres fois, c'est un filet intermédiaire à deux paires, qui se bifurque pour se partager entre elles.

Des divers modes de communication des filets de la même série.

Du reste, la direction oblique des racines spinales, le trajet plus ou moins long qu'elles parcourent dans le canal rachidien, sont une conséquence nécessaire de la brièveté de la moelle, qui, s'arrêtant au niveau de la première vertèbre lombaire, ne pouvait donner naissance aux nerfs spinaux, au niveau des trous de conjugaison qui devaient leur livrer passage (1).

Raisons de l'obliquité dans la direction des racines spinales.

Les *différences* que présentent les racines antérieures et les racines postérieures peuvent se résumer dans les caractères suivants :

1° Les racines antérieures naissent à une distance de la ligne médiane moindre que les racines postérieures ; elles vont même se rapprochant de cette ligne médiane, à mesure qu'on les examine plus inférieurement ; si bien qu'à la partie inférieure de la moelle, elles se détachent de chaque côté du sillon médian.

Différences qui existent entre les racines antérieures et les racines postérieures.

2° Tandis que les racines postérieures partent toutes d'un sillon linéaire de substance grise, dont elles ne dévient ja-

(1) Gall croyait donner une solution de cette disposition, en disant que l'obliquité des nerfs spinaux et le long trajet qu'ils parcourent dans la cavité rachidienne, sont une conséquence nécessaire de la station bipède de l'homme. Il est certain que les nerfs sont moins obliques, et parcourent un trajet intrarachidien moins considérable chez les animaux ; mais cette différence s'explique par la longueur plus grande de la moelle chez les animaux, et n'est nullement liée au mode d'attitude.

mais, les racines antérieures partent assez irrégulièrement et comme confusément d'une petite colonne blanche d'un à deux millimètres de largeur.

Les racines postérieures sont plus volumineuses que les racines antérieures.

3° Sous le rapport du volume, les racines postérieures, prises une à une, sont beaucoup plus volumineuses que les racines antérieures ; en outre les racines postérieures l'emportent pour le nombre : en sorte que l'ensemble des racines postérieures est généralement plus considérable que l'ensemble des racines antérieures, ainsi que l'ont très-bien établi Sæmmerring, Chaussier et Gall (1). On a peine à concevoir l'opinion de quelques auteurs, qui admettent un rapport inverse, au moins pour certaines régions : cette erreur vient, sans doute, des variétés de proportion qui existent, suivant les régions, entre les racines antérieures et les racines postérieures, variétés qui ne vont jamais jusqu'au point de donner l'avantage, sous le rapport du volume, aux racines antérieures (2).

Rapport approximatif de volume entre les racines antérieures et les racines postérieures.

On peut admettre comme voisin de la vérité le rapport suivant établi par M. Blandin (3), entre les deux ordres de racines dans les diverses régions : au cou, les postérieures sont aux antérieures comme 2 : 1 ; à la région dorsale, comme 1 : 1 ; et aux lombes, comme 1 1/2 : 1. Je crois devoir rectifier ce rapport approximatif, quant à la région dorsale dans laquelle le rapport des racines postérieures aux racines antérieures me paraît comme 1 1/2 : 1 ; quant à la

(1) Gall explique la prédominance de volume des racines postérieures sur les antérieures, par la prédominance des muscles extenseurs sur les fléchisseurs : car, d'après cet anatomiste, les nerfs émanés des racines postérieures se distribuent exclusivement aux extenseurs, et ceux émanés des racines antérieures, se distribuent exclusivement aux fléchisseurs : erreur anatomique que le plus simple examen aurait pu détruire.

(2) Bèclard (*Anat. génér.*, p. 657, 1823), généralement si exact, avait été tellement frappé de la différence qui existe entre le volume relatif des racines antérieures et des racines postérieures au cou et aux lombes, qu'il a dit que les racines postérieures étaient plus volumineuses que les antérieures au cou ; mais que l'inverse avait lieu à la région lombaire.

(3) Thèse inaugurale, 1824, p. 215.

région lombaire, où il me paraît représenté par les chiffres de 2 : 1, et par rapport à la région cervicale, dans laquelle le rapport entre le volume des racines postérieures et celui des racines antérieures, m'a paru devoir être représenté par le chiffre de 3 : 1.

Pourquoi ce développement relatif plus considérable des racines postérieures dans toutes les paires rachidiennes, et pourquoi cette différence de rapports entre les racines postérieures et les racines antérieures dans les diverses régions? La raison en est donnée par la physiologie : c'est que les racines postérieures sont les racines des nerfs du sentiment. Or, les faits établissent que les organes du sentiment reçoivent proportionnellement beaucoup plus de nerfs que les organes du mouvement, et que le nombre et le volume de ces nerfs sont en rapport avec le développement de la sensibilité.

Raison physiologique du développement relatif plus considérable des racines postérieures.

4<sup>e</sup> Les racines postérieures diffèrent encore essentiellement des antérieures, par la présence d'un *ganglion olivaire*, qui occupe le point de convergence des racines postérieures de chaque paire rachidienne, au niveau du trou de conjugaison.

Les racines postérieures sont seules pourvues d'un ganglion.

Haase, le premier, Scarpa, ensuite, ont parfaitement établi cette vérité, que les racines postérieures seules se rendent aux ganglions vertébraux : de là le nom de *racines ganglionnaires*, affecté aux racines postérieures des nerfs spinaux. Ces ganglions occupent les trous de conjugaison, excepté à la région sacrée où ils sont renfermés dans le canal sacré.

C'est au cordon qui émerge de ce ganglion et jamais au ganglion lui-même, que vont s'accoler, s'amalgamer, en quelque sorte, les racines antérieures, lesquelles sont complètement étrangères à la formation des ganglions rachidiens. Il semble chez quelques sujets et pour certaines paires rachidiennes, que les racines antérieures viennent s'unir soit à l'extrémité externe, soit à la partie moyenne du ganglion ; bien plus aux régions lombaire et sacrée, j'avais noté chez quelques sujets un demi-ganglion pour chaque ordre de racines, mais, ayant ensuite étudié ce point d'anatomie d'une manière plus appro-

Les racines antérieures sont tout à fait étrangères aux ganglions spinaux.

fondie, je suis resté convaincu que j'avais été induit en erreur, 1° par l'accolement précoce au ganglion, du cordon formé par les racines antérieures ; 2° par une espèce de gouttière creusée, pour ainsi dire, sur le ganglion, par le cordon des racines antérieures : gouttière qui ressemblait à une bifurcation ; et qu'il n'existe aucune exception à cette loi, que les *ganglions vertébraux sont exclusivement affectés aux racines postérieures* ou racines du sentiment.

La différence d'usage des racines antérieures et des racines postérieures n'est expliquée par aucune différence anatomique de structure.

Telles sont les différences anatomiques principales qui séparent les racines antérieures des racines postérieures, différences anatomiques qui sont bien loin de rendre compte des différences physiologiques d'usages ; les racines postérieures présidant exclusivement à la sensibilité de la peau des membres, du tronc, du col, de la région occipitale du crâne et de la partie inférieure de la face ; les racines antérieures présidant exclusivement aux mouvements du tronc et des membres. Cette différence d'usages, qui est un des faits les mieux constatés de la physiologie, n'est expliquée par aucune différence de structure qui puisse être saisie par l'œil nu, ou armé de la loupe ou du microscope. Sous le rapport physiologique, il y a donc 62 paires de nerfs spinaux, savoir : 31 paires destinées au sentiment, et 31 paires destinées au mouvement. Mais cette distinction entre les paires motrices ou antérieures et les paires sensitives ou postérieures, possible à l'origine et dans l'intérieur du rachis, devient impossible, et par conséquent sans but et purement rationnelle à la sortie du canal rachidien.

Nombre et volume des ganglions spinaux.

Il y a trente paires de ganglions spinaux et même trente-et-une paires, quand il en existe un pour la première paire cervicale. Le volume des ganglions n'est nullement en rapport avec le diamètre des trous de conjugaison, mais bien avec le nombre et le volume des racines qui y arrivent, et le nombre et le volume des nerfs qui en partent.

Du cordon qui fait suite au ganglion.

Le cordon qui fait suite au ganglion, et qui résulte de la réunion des racines antérieures et des racines postérieures, est cylindrique, plexiforme, comme crevassé : de ce cordon,

dans lequel il est impossible de débrouiller ce qui appartient aux racines antérieures, de ce qui appartient aux racines postérieures, partent, presque immédiatement au sortir du trou de conjugaison, trois ordres de branches : 1° les *branches spinales postérieures*, qui fournissent aux muscles et aux téguments de la région spinale postérieure (1); 2° les *branches spinales antérieures*, en général plus volumineuses, véritable continuation du nerf, destinées à fournir aux [parties latérales et antérieures du tronc, et aux extrémités supérieures et inférieures : 3° les *branches spinales ganglionnaires*, toujours antérieures aux précédentes, qui vont se rendre aux ganglions du grand sympathique.

Sa division en  
trois branches.

Les *branches ganglionnaires* seront décrites à l'occasion des ganglions du grand sympathique.

Des branches  
ganglionnaires.

Les *branches postérieures*, présentant une grande analogie de distribution entre elles, et pouvant être mises à découvert par une préparation commune, seront décrites dans un seul et même article.

Des branches  
postérieures.

Les *branches antérieures*, destinées à des parties semblables, présentent, individuellement, une distribution à la fois très-variée et très-compiquée, qui nécessite une description particulière, sinon pour chaque paire au moins pour plusieurs groupes de paires.

Des branches  
antérieures.

Tels sont les caractères communs à toutes les paires spinales considérées à leur extrémité centrale, dans le canal rachidien, et à la sortie du trou de conjugaison. Étudions, maintenant, les caractères propres à chaque région.

(1) Les branches spinales postérieures naissent quelquefois si près du ganglion qu'on serait tenté de croire, au premier abord, qu'elles naissent du ganglion lui-même et non point du cordon rachidien après l'accession des racines antérieures; mais un examen approfondi ne tarde pas à démontrer (ainsi que l'a parfaitement établi M. Bonvier dans sa thèse inaugurale, 1823) que les branches postérieures appartiennent à la fois aux deux ordres de racines, et ne naissent qu'après le mélange ou fusion de ces racines. Ces réflexions s'appliquent également aux branches spinales, destinées au système ganglionnaire du grand sympathique.



Caractères propres à l'extrémité centrale des nerfs de chaque région.

Caractères  
propres à l'ex-  
trémité centrale  
des paires cer-  
vicales.

A, *Caractères propres aux paires cervicales.* Ce sont :  
1° une obliquité des racines bien moindre que dans les autres régions. La première paire est légèrement oblique en haut et en dehors, à la manière des nerfs crâniens, dont elle se rapproche sous ce point de vue ; la seconde paire est transversale. Les paires suivantes sont obliques en bas et en dehors, et cela, d'autant plus qu'on les examine plus inférieurement ; mais cette obliquité ne dépasse jamais la hauteur d'une vertèbre.

Rapport de  
volume entre les  
racines antérieu-  
res et les ra-  
cines postérieu-  
res.

2° Le rapport entre le volume des racines postérieures et celui des racines antérieures est de 3 à 1, et ce rapport, qui est de beaucoup supérieur à celui des autres régions, s'applique, non-seulement à l'ensemble des filets, mais encore à chaque filet en particulier.

3° Les paires cervicales vont croissant rapidement de volume depuis la première jusqu'à la cinquième paire, et se maintiennent aussi volumineuses jusqu'à la huitième.

Caractères  
propres à la pre-  
mière paire cer-  
vicale.

La première paire cervicale, si bien décrite par Ash (1), présente des caractères propres : ses racines postérieures sont bien moins nombreuses que ses racines antérieures ; le nerf spinal ou accessoire de Willis, qui entretient avec cette paire des connexions si remarquables, mais variables et diversement interprétées par les observateurs, semble suppléer à l'insuffisance de ces racines postérieures, lesquelles sont d'ailleurs pourvues d'un ganglion spinal comme les autres nerfs rachidiens (2).

Caractères pro-  
pres aux paires  
dorsales.

B. *Caractères propres aux paires dorsales.* A l'exception de la première paire dorsale, qui présente tous les caractères

(1) De primâ pare nervorum medullæ spinalis, 1750. Collection de Ludwig.

(2) D'après les principes de classification des nerfs que j'ai émis plus haut, je devrais placer le nerf spinal parmi les nerfs cervicaux, puisqu'il prend son origine à la portion cervicale de la moelle ; en le classant parmi les nerfs crâniens, je cède à un usage généralement adopté.

des paires cervicales, les paires dorsales présentent les caractères suivants :

1° Petit nombre de racines ou de filets : aussi, à l'exception des paires sacrées, les paires dorsales sont-elles moins volumineuses que les paires des autres régions.

2° Uniformité du nombre et du volume de ces filets. Les nerfs dorsaux sont à peu près égaux en volume ; la douzième paire offre seule une augmentation légère de volume.

3° Intervalle considérable qui sépare les filets, et défaut de régularité de cet intervalle. Souvent une colonne de moelle de seize à vingt millimètres de hauteur est destinée à l'insertion d'une petite paire de nerfs.

4° Gracilité des filets, plus grande que dans toute autre région.

5° Disproportion à peine sensible de volume entre les racines antérieures et les racines postérieures comparées filet à filet. Le rapport de 1 1/2 : 1 me paraît exprimer cette légère différence.

6° Nombre à peu près égal des racines antérieures et des racines postérieures.

7° Direction de ces racines, qui, avant de se détacher de la moelle, restent couchées sur elle dans une certaine longueur, circonstance bien propre à induire en erreur sur le lieu précis de leur origine.

8° Longueur du trajet qu'elles parcourent dans le canal rachidien. Cette longueur est mesurée par une hauteur de deux vertèbres au moins.

#### C. Caractères propres aux paires lombaires et sacrées.

Ce sont :

1° Le nombre des racines, qui est bien plus considérable qu'à la région dorsale et même qu'à la région cervicale.

2° Le rapprochement extrême de leurs filets, lesquels forment une série non interrompue.

3° Le rapport de nombre des racines postérieures aux antérieures ; rapport qui est : 2 : 1.

4° L'uniformité de volume de leurs racines : les racines au-

Caractères  
propres aux paires  
lombaires et  
sacrées.

térieures, prises individuellement, étant aussi volumineuses que les racines postérieures.

5° Les racines postérieures restent fidèles à leur sillon, tandis que les racines antérieures se rapprochent de la ligne médiane à la partie inférieure de la moelle, et arrivent presque jusqu'au contact avec celles du côté opposé.

6° Bien que les racines antérieures ne concourent pas à la formation des ganglions spinaux, leur fusion avec la racine postérieure a lieu presque immédiatement au sortir du ganglion : en sorte qu'on a pu croire que ce ganglion était commun aux racines antérieures et aux racines postérieures. Je dois même dire que j'ai retrouvé dans mes notes plusieurs exemples du concours des racines antérieures à la formation du ganglion. Je me suis expliqué plus haut sur cette disposition.

7° La direction presque verticale des racines lombaires et des racines sacrées.

8° La longueur considérable du trajet que parcourent ces racines avant de sortir du canal rachidien.

De l'extrémité centrale réelle des nerfs spinaux.

L'extrémité centrale réelle des nerfs spinaux diffère de leur extrémité centrale apparente.

L'*extrémité centrale apparente des nerfs spinaux* est bien distincte de l'*extrémité centrale réelle*. Si, pour résoudre cette question importante, on étudie la moelle de l'adulte, on sera tenté d'admettre que le point de contact du nerf et de la moelle est la véritable origine du nerf, tant est grande la facilité avec laquelle se séparent les nerfs d'avec la moelle sans y laisser de traces évidentes. On a même été jusqu'à dire que les nerfs spinaux naissaient du névritème de la moelle rachidienne.

Opinions diverses des auteurs au sujet de l'extrémité centrale réelle de ces nerfs.

Chaussier admettait, pour l'origine de chaque série de racines, deux sillons, l'un antérieur, l'autre postérieur, sillons que Gall a regardés, avec raison, comme le résultat de l'arrachement des racines.

D'autres ont considéré, avec les anciens, la moelle épinière comme un gros nerf, qui résulterait de la réunion de tous les filets nerveux, lesquels se détacheraient successivement de la

moelle. Mais cette idée est repoussée par ce fait anatomique, que la moelle ne va pas en diminuant progressivement de haut en bas, comme cela devrait être si elle était formée par la réunion de toutes les racines nerveuses.

L'observation, aussi ingénieuse que vraie de Vicq-d'Azyr sur la substance grise, laquelle se trouve toujours en grande quantité au niveau des régions d'où naissent un grand nombre de nerfs, et qui est comme proportionnelle à ces nerfs; les observations confirmatives de Gall et Spurzheim, semblent établir que les nerfs viennent de la substance grise. Cette présomption est encore fortifiée par cette considération, que la substance grise centrale de la moelle est plus considérable au niveau des racines postérieures, c'est-à-dire, des racines les plus volumineuses, qu'au niveau des racines antérieures. Si on étudie la moelle de l'adulte au moyen du jet d'eau, on voit qu'après l'avulsion des filets il reste un petit creux conoïde, répondant à chaque filet arraché, que la véritable origine des filets n'est point dans ce creux, mais qu'elle siège bien plus profondément. Ici se bornent les résultats auxquels on peut arriver chez l'adulte: il n'en est pas de même chez le fœtus de sept à huit mois, vu la demi-transparence d'une bonne partie de la moelle, demi-transparence qui permet de suivre les filets d'origine, déjà blancs, dans son épaisseur. Si l'on fait une section verticale, transversalement à la moelle épinière du fœtus, au niveau de la commissure, et si on soumet la coupe à un rayon solaire, on verra que les filets nerveux, très-nombreux et très-déliés, qui constituent les racines antérieures et postérieures des nerfs spinaux, traversent la substance grise centrale, sont disposés à la manière des dents d'un peigne, et peuvent être suivis jusqu'aux cordons médians postérieurs: ces petits filets sont d'ailleurs tous parallèles. On serait tenté de considérer la commissure blanche comme la commissure de ces nerfs.

Il y a loin de cette manière de voir à celle de Bellingeri qui, préoccupé de certaines idées physiologiques, suppose gratuitement que les racines antérieures, de même que les racines

Étude de l'extrémité centrale réelle des nerfs spinaux chez le fœtus.

Opinions divergentes des auteurs à ce sujet.

postérieures des nerfs spinaux, sont constituées par trois ordres de filets, qui viendraient, les uns, de la surface de la moelle, d'autres, de l'épaisseur de la substance blanche, dont les derniers, enfin, traverseraient cette substance blanche pour atteindre l'extrémité de l'arc de la substance grise.

Enfin, quelques anatomistes admettent, avec Santorini, qu'il y a entre-croisement des nerfs à leur origine; mais ils ne se sont pas donné la peine de le démontrer.

### BRANCHES POSTÉRIEURES DES NERFS SPINAUX.

*Préparation.* Diviser les téguments depuis la protubérance occipitale externe jusqu'au coccyx. Disséquer avec beaucoup de soin la peau qui répond aux apophyses épineuses, surtout au niveau du trapèze. Disséquer avec non moins d'attention les muscles subjacents. Redoubler de précaution au niveau de l'espace cellulaire qui sépare le sacrolombaire du long dorsal.

#### *Caractères communs à toutes les branches postérieures des nerfs spinaux.*

Uniformité dans la distribution des branches postérieures des nerfs spinaux.

Émanées des cordons plexiformes, qui font suite aux ganglions spinaux correspondants, les *branches postérieures des nerfs spinaux*, généralement plus petites que les branches antérieures, se dirigent en arrière, et sortent immédiatement par des trous que j'ai considérés comme des *trous de conjugaison postérieurs* (1). Ces branches se divisent en plusieurs rameaux, lesquels se portent dans les grands espaces cellulaires qui séparent les muscles longs du dos, et vont se distribuer, les uns, dans les muscles, et les autres, à la peau. La plus grande uniformité règne entre ceux de ces nerfs qui doivent se distribuer au même genre d'organes, et leurs différences sont en raison de celles que présentent les parties auxquelles ils sont destinés.

(1) Voyez OSTÉOLOGIE (Colonne vertébrale en général). Ces trous, situés entre les apophyses transverses, sont complétés, en dehors, par le ligament transverso-costal supérieur.

Nous allons étudier successivement les branches postérieures des paires cervicales, dorsales et lombaires.

*Caractères communs.*

A. BRANCHES POSTÉRIEURES DES PAIRES CERVICALES.

Toutes les branches postérieures des paires cervicales se portent transversalement en dedans entre le muscle grand complexe et le transversaire épineux, et fournissent, avant de s'engager entre ces deux muscles, des rameaux très-grêles; parvenues sur les côtés du ligament cervical postérieur, elles traversent, d'avant en arrière, les insertions aponévrotiques du trapèze, s'accolent à la face profonde de la peau, et se recourbant brusquement sur elles-mêmes, se dirigent, transversalement, en dehors. Ces branches décrivent donc un trajet alternativement inflexe, d'abord en dedans, puis en dehors. Il n'y a d'exception à ces caractères généraux que pour la 1<sup>re</sup> paire cervicale.

Leur direction alternativement inflexe en dedans et en dehors.

*Caractères propres.*

*Branche postérieure de la 1<sup>re</sup> paire cervicale.*

La *branche postérieure* de la 1<sup>re</sup> paire cervicale, plus considérable que l'antérieure, sort entre l'occipital et l'arc postérieur de l'atlas, en dedans de l'artère vertébrale à laquelle elle est contiguë, au-dessous du grand droit supérieur, dans l'aire du triangle équilatéral que forme ce muscle avec les deux muscles obliques; là, elle se trouve masquée par une grande quantité de tissu adipeux qui rend sa dissection assez difficile, et s'épanouit immédiatement en plusieurs rameaux, qu'on peut diviser en *internes*, qui vont aux muscles *grand et petit droits postérieurs*; en *externes*, qui vont aux muscles *grand et petit obliques postérieurs*; et en *inférieurs* ou *anastomotiques*, qui, en s'unissant à la 2<sup>e</sup> paire cervicale, vont concourir à la formation du *plexus cervical postérieur*.

Son volume.

Son trajet.

Sa division en plusieurs rameaux.

Cette branche fournit aux muscles grand et petit droits, grand et petit obliques.

Le *rameau du petit droit* se porte d'abord entre le grand droit et le grand complexe, pour aller se jeter dans le petit muscle auquel il est destiné.

Le *rameau principal de l'oblique inférieur* forme, avant de s'épanouir dans l'épaisseur de ce muscle, une arcade ou anse bien décrite par Bichat.

Il suit delà, que tous les muscles droits et obliques reçoivent leurs filets de la 1<sup>re</sup> paire cervicale. Aucun filet pour le grand complexe, aucun filet cutané.

Elle est exclusivement musculaire.

La branche postérieure de la 1<sup>re</sup> paire cervicale, est donc exclusivement musculaire; je dis exclusivement, car les rameaux émanés du plexus cervical postérieur, dans lequel va se jeter la branche anastomotique, se perdent exclusivement dans les muscles complexes et splénius.

*Branche postérieure de la 2<sup>e</sup> paire cervicale ou branche occipitale interne.*

Elle l'emporte par son volume sur toutes les branches postérieures.

Elle est la plus volumineuse de toutes les branches postérieures des paires spinales, et de trois à quatre fois plus considérable que la branche antérieure; elle sort du rachis, entre l'arc postérieur de l'atlas et la lame correspondante de l'axis, sur la même ligne que la branche postérieure de la 1<sup>re</sup> paire, immédiatement au-dessous du bord inférieur du grand oblique; elle se porte ensuite horizontalement, de dehors en dedans, entre le muscle grand oblique et le grand complexe, traverse ce dernier muscle en dehors de sa portion digastrique, change de direction pour se porter en sens opposé, c'est-à-dire, de dedans en dehors, entre le grand complexe et le trapèze, qu'elle traverse pour devenir sous-cutanée, s'accoler à l'artère occipitale, et se réfléchir de bas en haut entre le cuir chevelu, d'une part, le muscle occipital et l'aponévrose épicroténienne, d'une autre part. Arrondie jusque-là, cette branche, devenue sous-cutanée, s'aplatit en s'élargissant, et s'épanouit en un nombre considérable de branches divergentes, les unes, internes, les autres, moyennes, les autres, externes, lesquelles couvrent de leurs rameaux la région occipitale, et peuvent

Sa direction alternativement inflexe en dehors et en dedans.

Devenue sous-cutanée, cette branche s'aplatit.

être suivies sur la région pariétale, et même jusqu'au voisinage de la suture fronto-pariétale ; là, elles croisent à angle aigu les fibres émanées du nerf frontal, branche de la 5<sup>e</sup> paire crânienne. Les rameaux internes sont les plus courts et se perdent de suite dans la peau de la région occipitale.

Sa terminal-  
son.

*Branches qu'elle fournit.* Ce sont :

1<sup>o</sup> Des *branches anastomotiques* avec la 1<sup>re</sup> et avec la 3<sup>e</sup> paires cervicales.

1<sup>o</sup> Ses bran-  
ches anastomoti-  
ques ;

2<sup>o</sup> Des *branches musculaires*. Au niveau du bord inférieur du grand oblique, elle donne une *branche musculaire* considérable, qui est à la fois destinée à ce muscle, au grand complexe et surtout au splénus : les rameaux destinés au splénus sont volumineux et s'épanouissent sur sa face interne en ramuscules divergents qui s'anastomosent, soit entre eux, soit avec des rameaux fournis par la 3<sup>e</sup> paire cervicale.

2<sup>o</sup> Ses bran-  
ches muscui-  
res ;

A son passage entre le grand oblique et le grand complexe, d'une part, entre ce dernier muscle et le trapèze, d'une autre part, la branche postérieure de la 2<sup>e</sup> paire fournit à ces divers muscles un assez grand nombre de rameaux.

3<sup>o</sup> Des *branches cutanées*. Sa portion sous-cutanée est exclusivement destinée au cuir chevelu. Le muscle occipital, sur lequel elle s'épanouit, n'en reçoit lui-même aucun filet. Nous verrons, ailleurs, que ce muscle est animé par le filet auriculaire du nerf facial. On peut suivre jusqu'au bulbe des poils les divisions de cette portion sous-cutanée de la 2<sup>e</sup> paire cervicale, qui s'anastomose par plusieurs de ses rameaux externes, avec le rameau mastoïdien du plexus cervical antérieur.

3<sup>o</sup> Ses bran-  
ches cutanées.

La branche postérieure de la 2<sup>e</sup> paire cervicale, que j'appelle *branche occipitale interne*, par opposition à la *branche occipitale externe* (mastoïdienne des auteurs) fournie par le plexus cervical, est donc musculo-cutanée.

*Branche postérieure de la 3<sup>e</sup> paire cervicale.*

Moins volumineuse que la 2<sup>e</sup>, mais beaucoup plus considérable que la 4<sup>e</sup>, en partie destinée à la région occipitale, la



Sa direction  
réfléchie.

**branche postérieure de la 3<sup>e</sup> paire cervicale** sort entre l'apophyse transverse de l'axis et celle de la 3<sup>e</sup> vertèbre, et, par conséquent, en dehors du point d'émergence des deux premières paires : elle se recourbe immédiatement pour se porter transversalement en dedans, entre le grand complexus et le transverse épineux. Parvenue au bord interne du grand complexus, elle se divise en deux branches cutanées : 1<sup>re</sup> l'une, *ascendante* ou *occipitale*, qui traverse les fibres les plus internes du grand complexus, se porte verticalement en haut, sur les côtés de la ligne médiane, accolée à la face interne de la peau, et va se distribuer sur la région occipitale, à côté de la ligne médiane, en dedans de la 2<sup>e</sup> paire ; 2<sup>e</sup> l'autre, *horizontale* ou *cervicale*, qui traverse l'aponévrose du trapèze entre le grand complexus et le ligament cervical postérieur, et se porte horizontalement en dehors sous la peau, à laquelle elle adhère, et dans l'épaisseur de laquelle elle se termine.

Sa division en  
branche ascen-  
dante ou occipi-  
tale ;

En branche  
horizontale ou  
cervicale.

Au moment où la branche postérieure de la 3<sup>e</sup> paire cervicale sort du trou de conjugaison postérieur, elle émet une *branche anastomotique ascendante*, qui va s'anastomoser par arcade avec une branche descendante de la 2<sup>e</sup> paire ; et de cette succession d'arcades formée par la 1<sup>re</sup>, la 2<sup>e</sup> et la 3<sup>e</sup> paire, et des rameaux très-multipliés qui naissent de la convexité de ces arcades, résulte un plexus qu'on peut appeler *plexus cervical postérieur*, lequel est situé sous le grand complexus, près de ses attaches externes, et donne à la fois et à ce muscle et au splénus. Les anastomoses directes entre les trois premières paires cervicales m'ont paru manquer quelquefois, mais alors les branches qui en émanent n'en existent pas moins, et présentent une disposition plexiforme entre le splénus et le complexus.

La branche postérieure de la 3<sup>e</sup> paire est donc musculo-cutanée, comme, d'ailleurs, toutes les branches postérieures des paires cervicales, moins la première, que nous avons vue être exclusivement musculieuse.

*Branches postérieures des 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> paires cervicales.*

Les *branches postérieures des 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> paires cervicales*, beaucoup plus petites que les précédentes, vont en décroissant depuis la 4<sup>e</sup> jusqu'à la 7<sup>e</sup>. Immédiatement après leur sortie du trou de conjugaison postérieur, elles se réfléchissent de dehors en dedans et de haut en bas, savoir : la 4<sup>e</sup> et la 5<sup>e</sup> sur le transversaire épineux, et se placent entre ce muscle et le grand complexus; les 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup>, qui se portent presque verticalement en bas, passent sous les derniers faisceaux cervicaux du transversaire épineux, fournissent à ce muscle, et parvenus sur les côtés de la ligne médiane, traversent les aponévroses du splénus et du trapèze, et s'accroissent à la peau, à laquelle elles se distribuent.

Leur volume décroissant.

Leur réflexion.

Leur terminaison.

Les branches postérieures des 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> paires cervicales sont donc musculo-cutanées.

## B. BRANCHES POSTÉRIEURES DES PAIRES DORSALES, LOMBAIRES ET SACRÉES.

1<sup>re</sup> *Branches postérieures des paires dorsales.* Destinées à la région postérieure du tronc, les branches *postérieures dorsales* offrent, dans leur distribution, la plus grande analogie et quelques différences en rapport avec la disposition des plans musculaires particuliers à chaque région.

La 1<sup>re</sup> *paire dorsale*, qui fournit des rameaux musculaires et des rameaux cutanés, identiques à ceux des dernières paires cervicales, a le même volume et affecte exactement la même disposition.

Première paire dorsale.

Les *deuxième, troisième, quatrième, cinquième, sixième, septième et huitième paires dorsales*, qui sont destinées au thorax proprement dit, présentent une parfaite uniformité sous le rapport du volume et de la distribution.

Uniformité dans la distribution des 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup>, 8<sup>e</sup> paires dorsales.

Toutes sortent des trous de conjugaison postérieurs, immédiatement en dehors du transversaire épineux, et se divisent en deux rameaux : l'un *externe ou musculaire*, qui se dirige vers l'espace cellulaire qui sépare le sacro-lombaire du long

Leur division en deux rameaux :

L'un musculaire,

l'autre mus-  
culo-cutané.

Sa double ré-  
flexion.

dorsal, et se subdivise en un grand nombre de ramifications, qui se partagent entre ces muscles; l'autre, *interne* ou *musculo-cutané*, dont le trajet est fort remarquable. En effet, ce rameau interne se réfléchit de dehors en dedans sur le transversaire épineux, dont il embrasse le bord externe et fournit à ce muscle; arrivé sur les côtés de l'apophyse épineuse, il se réfléchit d'avant en arrière, le long de cette apophyse, traverse les insertions spinales du grand dorsal et parvient, ainsi, au-dessous du trapèze; là, il se réfléchit de dedans en dehors, entre les muscles long du dos et le trapèze, qu'il traverse très-obliquement pour devenir sous-cutané et se porter horizontalement en dehors sous la forme d'un petit ruban nerveux, dont les filets distincts ne se séparent et ne s'épanouissent dans l'épaisseur de la peau, que lorsqu'ils ont atteint la région de l'omoplate. Constamment le nerf cutané, qui appartient à la 2<sup>e</sup> paire, répond à la surface triangulaire de l'épine de l'omoplate, sur laquelle glisse l'aponévrose du trapèze.

Ganglions  
anormaux situés  
sur le trajet de  
plusieurs bran-  
ches cutanées  
dorsales.

Chez un sujet, la branche musculo-cutanée des 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> paires dorsales présentait deux ganglions au moment de sa bifurcation en branche musculaire et en branche cutanée; chez un autre sujet, les ganglions appartenaient aux branches cutanées de la 1<sup>re</sup> et de la 3<sup>e</sup> paire dorsales. D'ailleurs, toutes les branches cutanées sont horizontales, parallèles, et l'intervalle qui les sépare est mesuré par la hauteur d'une vertèbre. Tout le temps que les branches postérieures répondent au trapèze, elles offrent la disposition précédente. C'est au-dessous de l'extrémité inférieure de ce muscle que commence un autre système de distribution dont voici le mode.

Branches pos-  
térieures des 9<sup>e</sup>,  
10<sup>e</sup>, 11<sup>e</sup>, 12<sup>e</sup>, ver-  
tèbres dorsales.

Les *branches postérieures des 9<sup>e</sup>, 10<sup>e</sup>, 11<sup>e</sup> et 12<sup>e</sup> paires dorsales* ont un mode de distribution absolument identique à celui des *branches postérieures des paires lombaires*; et les unes et les autres sont destinées aux parois abdominales.

Il n'y a plus de branche interne musculo-cutanée, comme pour les paires précédentes; la branche externe remplit tout à la fois le rôle de branche musculaire et celui de branche cutanée.

Immédiatement après leur sortie du trou de conjugaison, ces branches postérieures se portent très-obliquement en bas et en dehors, gagnent l'espace cellulaire qui sépare le sacro-lombaire et le long dorsal, ou bien traversent très-obliquement la masse commune, dans la région où le sacro-lombaire et le long dorsal sont confondus, et communiquent presque toujours entre elles pendant le long trajet qu'elles parcourent dans l'épaisseur des fibres charnues. Parvenus au bord externe du grand dorsal ou de la masse commune, les rameaux, amoindris alors d'un bon tiers, à raison des filets nerveux qu'ils ont laissés dans les muscles spinaux postérieurs, traversent très-obliquement les aponévroses du grand dorsal, du petit dentelé postérieur et inférieur, les feuillettes du petit oblique et du transverse, et deviennent sous-cutanés : ils se divisent alors en *rameaux cutanés internes* très-petits, qui se dirigent en dedans, du côté des apophyses épineuses ; en *rameaux cutanés externes* très-considérables, qui se portent en bas pour se terminer dans la peau de la région fessière. Je signalerai plusieurs gros nerfs qui, réunis ou accolés, se portent verticalement en bas, coupent perpendiculairement la crête iliaque, au-devant de la masse commune, et s'accolent aux téguments de la région fessière, sur laquelle on peut les suivre jusqu'au niveau du grand trochanter.

Leur direction

Leurs rameaux musculaires.

Leurs rameaux cutanés.

Plusieurs sont destinés à la région fessière.

2° Les *branches postérieures des paires lombaires* vont en diminuant graduellement de haut en bas ; les branches postérieures des trois premières paires, dont la distribution est exactement la même que celle des premières paires dorsales, sont musculo-cutanées, et leurs rameaux externes, qui sont cutanés, coupent perpendiculairement la crête iliaque, pour aller se distribuer à la région fessière ; les branches postérieures de la quatrième et de la cinquième paire, extrêmement petites, se perdent entièrement dans la masse commune au sacro-lombaire, au long dorsal et au transverse épineux.

Branches postérieures des paires lombaires.

3° Les *branches postérieures des paires sacrées* sortent par les trous sacrés postérieurs. Elles sont d'une préparation

Branches postérieures des paires sacrées.

Uniformité de  
leur distribu-  
tion.

difficile, vu leur extrême ténuité et leur pénétration immédiate dans l'épaisseur de la masse musculaire qui remplit la gouttière sacrée; elles vont d'ailleurs en décroissant de volume de haut en bas, et présentent une disposition uniforme, qui est la suivante: immédiatement après leur sortie du trou de conjugaison, elles s'anastomosent entre elles pour former des arcades, desquelles partent des filets musculaires et des filets cutanés. Les premiers se distribuent à la masse commune et au grand fessier, les seconds sont destinés à la peau de la région sacrée (1).

Il suit de là que toutes les branches postérieures des paires dorsales, lombaires et sacrées, sont des branches musculo-cutanées.

### BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS SPINAUX.

Distribution  
générale des  
branches anté-  
rieures des nerfs  
spinaux.

Les *branches antérieures des nerfs spinaux*, généralement plus volumineuses que les postérieures, sont la véritable continuation de ces nerfs, et fournissent: 1<sup>e</sup> aux parties latérales et antérieures du tronc, 2<sup>e</sup> aux membres thoraciques et abdominaux.

Elle est simple  
ou complexe,  
suivant les ré-  
gions.

Celles de ces branches qui sont destinées au tronc présentent à la fois, et une grande uniformité, et une grande simplicité de distribution: telles sont les *branches intercostales*; celles qui sont destinées aux membres thoraciques et abdominaux présentent, dans leur distribution, une complexité qui est en rapport avec celle des parties auxquelles elles sont affectées: telles sont les *branches antérieures cervicales, lombaires et sacrées*.

On voit ces dernières branches, presque immédiatement

(1) Parmi les filets cutanés qui partent de l'arcade formée par les deux premiers nerfs sacrés, il en est un qui passe au-dessous de l'épine iliaque postérieure et inférieure, se dirige verticalement en bas entre le grand fessier et le petit ligament sacré-sciatique, et traverse le grand fessier pour se renverser de dedans en dehors et s'accoler à la peau.

après leur sortie du canal rachidien, communiquer entre elles pour constituer des entrelacements ou *plexus*, desquels partent les nerfs qui vont définitivement se répandre dans toutes les parties du corps.

Or, il y a quatre grands plexus, savoir : 1° pour la région du cou et pour le membre thoracique, deux plexus, le *plexus cervical* et le *plexus brachial*, qu'on pourrait considérer comme un seul et même plexus, *plexus cervico-brachial* ; 2° pour la région lombaire et pour le membre abdominal, deux autres plexus, le *plexus lombaire* et le *plexus sacré* ou *crural*, qu'on pourrait considérer comme un seul et même plexus, *plexus lombo-sacré*.

Cela posé, je vais successivement m'occuper des branches antérieures cervicales, dorsales, lombaires et sacrées.

## BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS CERVICAUX.

*Préparation.* Dans l'ordre de dissection, il convient de préparer les branches sous-cutanées qui émanent du plexus cervical, avant de s'occuper des branches antérieures elles-mêmes : on pourra réserver un côté du cou pour les branches superficielles, et consacrer l'autre côté à l'étude des branches profondes.

1° Branche antérieure de la 1<sup>re</sup> paire cervicale.

Elle sort entre l'occipital et l'arc postérieur de l'atlas dans la gouttière de l'artère vertébrale à laquelle elle est subjacente, abandonne l'artère au niveau du trou de l'apophyse transverse de l'atlas, pour se porter au-devant de la base de cette apophyse, et se réfléchir de haut en bas : devenue descendante, cette branche s'anastomose par arcade avec la 2<sup>e</sup> paire. Les rameaux qui émanent de la 1<sup>re</sup> paire, provenant tous de l'arcade anastomotique, seront décrits avec la deuxième.

Anastomose  
par arcade de la  
1<sup>re</sup> et de la 2<sup>e</sup>  
paire.

2° Branche antérieure de la 2<sup>e</sup> paire cervicale.

Beaucoup moins volumineuse que la branche postérieure de la même paire, elle se porte horizontalement d'arrière en avant, entre l'apophyse transverse de l'atlas et celle de l'axis,

Son volume et  
son trajet.

se réfléchit au-devant de l'axis, et se divise en deux rameaux, l'un *ascendant*, l'autre *descendant*.

Sa division en  
rameau ascen-  
dant,

Le *rameau ascendant* se recourbe de bas en haut au-devant de l'apophyse transverse de l'atlas, pour s'anastomoser par arcade avec la 1<sup>re</sup> paire.

Et en rameau  
descendant,

Le *rameau descendant* se subdivise en deux nerfs à peu près égaux en volume : l'un *interne*, qui va constituer la *branche descendante interne* ; l'autre *externe*, qui va s'anastomoser avec la 3<sup>e</sup> paire pour former la branche *cervicale superficielle* et la *branche auriculaire*.

Rameau du  
grand droit an-  
térieur du cou.

De l'angle de bifurcation du rameau ascendant et du rameau descendant, partent plusieurs gros filets pour le muscle *grand droit antérieur du cou*.

Rameaux gan-  
glionnaires,

De l'arcade anastomotique formée par la 1<sup>re</sup> et la 2<sup>e</sup> paire, partent : 1<sup>o</sup> trois ou quatre rameaux grisâtres, très-volumineux, et plusieurs petits filets blancs, qui vont se rendre au ganglion cervical supérieur ; 2<sup>o</sup> au-dessus d'eux, un filet gris et court, qui se renfle presque immédiatement en ganglion, duquel part un filet descendant, long et grêle, qui va se jeter dans la *branche descendante interne* ; deux filets ascendants, dont l'inférieur se porte au nerf pneumo-gastrique, et le supérieur au grand hypoglosse.

### 3<sup>o</sup> Branche antérieure de la 3<sup>e</sup> paire cervicale.

Ses branches  
constituent le  
plexus cervical  
superficiel,

Le double en volume de la précédente, elle se dirige d'abord, en avant, pour sortir de l'espace inter-transversaire, puis en bas et en dehors, et parvenue sous le muscle sterno-cléido-mastoïdien, se divise en deux rameaux, l'un *supérieur*, l'autre *inférieur*, lesquels s'épanouissent en un grand nombre de rameaux qui constituent le *plexus cervical superficiel*.

Rameau supé-  
rieur,

Le *rameau supérieur* se porte en dehors et en arrière sous le muscle sterno-mastoïdien, et se bifurque sur son bord postérieur. L'une des branches de bifurcation, qui est ascendante, porte le nom de *branche occipitale externe* (*branche mastoïdienne* des auteurs) ; l'autre branche, qui se réflé-

Ses deux bran-  
ches de bifurca-  
tion,

chit sur le bord postérieur du sterno-mastoïdien, s'anastomose par un ou deux filets avec la 2<sup>e</sup> paire cervicale, et se subdivise en branche *cervicale superficielle* et en branche *auriculaire*. Ces deux branches de bifurcation s'anastomosent avec la 2<sup>e</sup> paire. Du rameau supérieur partent encore : 1<sup>o</sup> un petit nerf ascendant, intermédiaire à la branche auriculaire et à la branche occipitale externe ; 2<sup>o</sup> un rameau de communication avec le ganglion cervical supérieur ; 3<sup>o</sup> des rameaux anastomotiques, qui s'anastomosent, les uns directement avec le nerf accessoire de Willis, et les autres dans l'épaisseur du muscle sterno-mastoïdien. Ce rameau va quelquefois se jeter dans le rameau le plus inférieur fourni par la 2<sup>e</sup> paire.

Le *rameau inférieur* ou *descendant* se porte verticalement en bas, au-devant du scalène antérieur, fournit un filet long et grêle à la *branche descendante interne*, et se termine, partie en s'anastomosant avec la 4<sup>e</sup> paire, partie en se continuant avec les nerfs claviculaires.

Rameau inférieur.

On peut considérer comme appartenant au rameau inférieur un nerf considérable qui va se jeter dans le muscle angulaire, *rameau de l'angulaire*. Ce rameau vient quelquefois de l'angle de bifurcation de la 3<sup>e</sup> paire.

#### 4<sup>o</sup> Branche antérieure de la 4<sup>e</sup> paire cervicale.

De même volume que la précédente, la *branche antérieure de la 4<sup>e</sup> paire cervicale* fournit le *nerf phrénique*, qui naît quelquefois dans l'espace inter-transversaire, après quoi cette branche antérieure se porte en bas et en dehors, appliquée contre le muscle scalène antérieur, et, après vingt millimètres de trajet, se divise en deux rameaux terminaux, l'un interne, l'autre externe, lesquels se subdivisent bientôt, et convrent de leurs filets divergents le triangle sus-claviculaire : ces rameaux sont les nerfs *sus-claviculaires* et *sus-acromièns*. C'est au moment de sa division que la quatrième paire reçoit de la troisième une branche qui semble se partager entre ses deux divisions terminales.

La 4<sup>e</sup> paire fournit le nerf phrénique ;

Et les nerfs sus-claviculaires et sus-acromièns.



La quatrième paire envoie le plus souvent un petit rameau de communication au cinquième nerf cervical.

#### PLEXUS CERVICAL.

Du plexus cervical profond et du plexus cervical superficiel.

On donne le nom de *plexus cervical* à la série d'anastomoses formées par les branches antérieures des première, deuxième, troisième et quatrième paires cervicales.

Quelques anatomistes l'appellent encore *plexus cervical profond*, par opposition aux branches superficielles émanées de ce même plexus, dont ils désignent l'ensemble sous le nom de *plexus cervical superficiel*.

Situation du plexus cervical proprement dit.

Le plexus cervical proprement dit, qui occupe la partie antérieure et latérale des quatre premières vertèbres cervicales, est situé sous le bord postérieur du muscle sterno-cleïdo-mastoïdien, en dehors de la veine jugulaire interne, entre le grand droit antérieur du cou, et les insertions cervicales du splénius et de l'angulaire : il est caché par une assez grande quantité de graisse, et par un grand nombre de ganglions lymphatiques ; il est en outre recouvert par une lame aponévrotique, qui lui adhère intimement et se prolonge sur les nerfs qui en émanent.

On peut considérer ce plexus comme un centre.

On peut, à l'exemple de Bichat, considérer ce plexus comme un centre auquel viennent aboutir les branches antérieures des quatre premières paires cervicales, et duquel partent un grand nombre de branches ; au reste, il n'y a rien d'inextricable dans ce plexus, et il est toujours facile de déterminer l'origine des branches qui en proviennent.

Classification des branches qui en émanent.

Ces branches peuvent être divisées : 1° en antérieure, il n'y en a qu'une : la *cervicale superficielle* ; 2° en ascendantes : ce sont l'*auriculaire*, l'*occipitale externe* (mastoïdienne des auteurs) ; 3° en descendantes, subdivisées en profondes et en superficielles : les premières sont : la *branche descendante interne*, la *phrénique*, les *branches du trapèze*, de l'*angulaire* et du *rhomboïde* ; les superficielles sont : les *sus-claviculaires* et les *sus-acromiales*.

Sous le rapport de la distribution, on peut encore les di-

viser en *musculaires* et en *cutanées* : les musculaires sont : la descendante interne, la phrénique, les branches du trapèze, de l'angulaire et du rhomboïde ; toutes les autres sont cutanées : celles-ci sont aplaties et comme rubanées.

Division des branches musculaires et en cutanées.

#### 1<sup>o</sup> Branche antérieure.

##### *Branche cervicale superficielle.*

Souvent double, quelquefois triple ou même quadruple (1), ce qui tient à une division précoce, exclusivement destinée à la peau du cou et de la partie inférieure de la face (d'où le nom de *sous-mentonnière*, Chauss.), la branche *cervicale superficielle* résulte d'une anastomose de la 2<sup>e</sup> et de la 3<sup>e</sup> paire cervicales, émerge du plexus au niveau de la partie moyenne du cou, sous le bord postérieur du sterno-cleido-mastoidien, qu'elle embrasse à la manière d'une anse ; se porte horizontalement en avant, entre ce muscle et le peaucier, croise perpendiculairement la veine jugulaire externe, au-dessous de laquelle elle est placée, et se divise en deux rameaux, l'un *ascendant*, plus considérable, l'autre *descendant*, plus petit : ces deux rameaux, souvent subdivisés, constituent quatre, cinq et même six nerfs distincts, tous remarquables par leur forme aplatie, rubanée, comme d'ailleurs tous les nerfs cutanés de la tête et du cou.

Division de la branche cervicale superficielle en deux rameaux :

Le *rameau descendant*, on les divisions qui le remplacent, se porte obliquement en bas et en dedans, entre le sterno-mastoidien et le peaucier ; se réfléchit de bas en haut, après un court trajet, en formant une anse à concavité supérieure ; traverse le peaucier et s'accolle à la peau, sous laquelle il peut être suivi jusqu'à la ligne médiane du cou.

1<sup>o</sup> Rameau descendant ;

L'un de ces rameaux, qui m'a paru constant, parvenu sur le côté de la ligne médiane, se réfléchit de bas en haut, au-devant

(1) Sur la planche 1<sup>re</sup> de la 2<sup>e</sup> livr. de l'*Anat. du système nerveux de l'homme*, la branche cervicale superficielle est constituée par six filets divergents, qui fournissent à la peau de la région inférieure de la face et des régions sus et sous-hyoïdiennes.

de la veine jugulaire antérieure ; se porte verticalement en haut, et peut être suivi jusqu'à la peau de la région sus-hyoïdienne.

2<sup>e</sup> Rameau ascendant.

Le *rameau ascendant*, qui naît quelquefois par un tronc commun avec le nerf auriculaire, s'épanouit immédiatement en quatre ou cinq filets très-grêles, légèrement flexueux, qui, d'abord situés entre le sterno-mastoïdien et le peaucier, traversent pour la plupart ce dernier muscle, pour devenir sous-cutanés : de ces filets, qui vont en divergeant et qui restent subjacents au peaucier, deux très-grêles longent la veine jugulaire externe, et sont situés, l'un au-devant, l'autre en arrière de cette veine, se portent en haut avec elle, et, parvenus au niveau de la glande parotide, deviennent sous-cutanés, et se distribuent à la peau de la face.

On peut suivre ses divisions jusqu'à la joue.

Leurs rapports avec les divisions du nerf facial.

Tous ces filets, accolés à la peau, se portent en haut et en dedans, et se subdivisent en une multitude de filaments, qui peuvent être suivis jusqu'à la peau du menton et de la joue. Parmi ces filets, j'en ai vu plusieurs croiser à angle aigu les ramifications du nerf facial, auxquelles ils étaient accolés, en restant parfaitement distincts. Ce qu'on a dit sur l'anastomose de la branche cervicale superficielle avec le nerf facial se réduit à un simple accollement. Il importe de remarquer que les divisions cervicales du nerf facial occupent un plan plus profond que celles de la branche cervicale superficielle dont elles sont séparées par le peaucier, auquel elles ne fournissent aucune branche. Nous verrons plus tard que ce muscle est fourni par le facial. Il suit de là que la branche cervicale superficielle est exclusivement destinée à la peau.

La branche cervicale superficielle est cutanée.

2<sup>e</sup> Branche ascendante.

*Branche auriculaire.*

Trajet de la branche auriculaire.

Branche ascendante antérieure du plexus cervical, la *branche auriculaire* naît de la 2<sup>e</sup> et de la 3<sup>e</sup> paire cervicales par un tronc qui lui est commun avec la cervicale superficielle ; émerge du plexus immédiatement au-dessus de ce dernier

nerf, avec lequel il forme un système de nerfs cutanés, divergents, qu'on pourrait considérer comme une émanation du même tronc; embrasse, comme lui, le bord postérieur du sterno-mastoïdien, en formant une anse à convexité postérieure; se porte en haut et un peu en avant, entre le pégucier et le sterno-mastoïdien, dont elle atteint le bord antérieur au niveau de l'angle de la mâchoire inférieure. Là, elle fournit plusieurs filets *faciaux* ou *parotidiens*, et se termine en se divisant en deux rameaux: l'un, *externe*, destiné à la face externe; l'autre, *interne*, destiné à la face interne du pavillon.

Sa terminai-  
son.

1° Les *filets faciaux* ou *parotidiens* sont très-grêles: les uns se portent entre la parotide et la peau à laquelle ils s'accrochent; les autres traversent la parotide d'arrière en avant et de bas en haut, et vont se distribuer à la peau de la joue: j'en ai suivi jusque sur la peau qui recouvre la pommette. Il n'est pas démontré que quelques-uns de ces filets aient se perdre dans l'épaisseur de la parotide, ainsi qu'on l'a avancé (1).

1° Filets fa-  
ciaux ou paro-  
tidiens.

2° Le rameau *auriculaire externe* se dirige verticalement en haut, dans l'épaisseur du tissu fibreux très-dense qui unit la parotide à la peau; gagne la partie inférieure de la conque au niveau de l'antitragus, et se divise en plusieurs filets remarquables par leur distribution: le plus considérable se porte au-dessus du lobule dans la seissure qui sépare la conque de la queue de l'hélix, et se distribue à la peau qui revêt la face externe de l'oreille et surtout à la peau de la conque; un autre filet contourne la circonférence du pavillon, et gagne la rainure de l'hélix, qu'il suit jusqu'à sa partie supérieure, en se divisant en filaments très-déliés.

2° Rameau  
auriculaire ex-  
terne.

3° Le rameau *auriculaire interne* traverse l'épaisseur de la glande parotide, pour se placer au-devant de l'apophyse mastoïde; croise à angle aigu, dans ce point, le rameau auriculaire du nerf facial, qui est plus profond que lui, et avec

3° Rameau  
auriculaire in-  
terne.

(1) J'ai vu deux filets parotidiens aboutir à un petit ganglion anormal, duquel émanaient plusieurs filets qui se comportaient, d'ailleurs, de la manière déjà indiquée.

Sa division :

En rameau  
postérieur ou  
mastoldien ;

En rameau  
antérieur.

lequel il ne s'anastomose jamais ; puis se porte derrière le muscle auriculaire postérieur, et se divise en deux rameaux secondaires : l'un, *postérieur* ou *mastoïdien*, qui se porte en haut et en arrière, reste accolé à l'apophyse mastoïde, et peut être suivi jusqu'au bord externe du muscle occipital, où il s'anastomose avec un filet très-délié de la branche occipitale externe ; l'autre, *antérieur*, qui se porte sur la partie supérieure de la face interne du pavillon. Ceux de ces filets qui arrivent jusqu'à la partie la plus élevée de la circonférence du pavillon, se réfléchissent sur cette circonférence, pour se porter sur la face externe du pavillon, et fournir ainsi aux parties de la peau qui n'ont point été animées par le rameau auriculaire externe.

Perforation du  
cartilage du pa-  
villon par quel-  
ques filets.

La branche  
auriculaire est  
exclusivement  
cutanée.

Plusieurs filets du rameau auriculaire interne perforent obliquement, dans plusieurs points, le pavillon de l'oreille, pour se distribuer à la peau de la rainure de l'hélix. Ces perforations, en nombre variable, ont lieu à la partie supérieure de ce cartilage, au voisinage de la circonférence.

Il suit de ce qui précède, que la branche auriculaire, de même que la branche cervicale transverse, ne donne aucun filet musculaire, et qu'elle est exclusivement destinée à la peau. Les muscles auriculaire postérieur et occipital reçoivent exclusivement leurs filets du rameau auriculaire du facial.

#### *Branche occipitale externe (Branche mastoïdienne des auteurs).*

Trajet de la  
branche occipi-  
tale externe.

Branche ascendante postérieure du plexus cervical, la *branche occipitale externe*, qui naît de la branche antérieure de la 2<sup>e</sup> paire cervicale, émerge du plexus cervical au-dessus de la précédente ; décrit, sur le bord postérieur du sterno-mastoïdien, une anse à concavité supérieure ; se porte presque verticalement en haut, parallèlement à la branche occipitale interne, que constitue la branche postérieure de la 2<sup>e</sup> paire cervicale, parallèlement au bord postérieur du muscle sterno-mastoïdien, dont elle croise les insertions occipitales postérieures ; continue son trajet ascendant sur la région

occipitale, puis sur la région pariétale, et peut être suivie jusqu'au bord antérieur du pariétal. Dans ce trajet, elle est située entre le splénius, l'occipital, l'aponévrose épicroténienne, d'une part, et la peau, d'une autre part.

La branche occipitale externe fournit à la région occipitale :

Elle fournit :

1° Des *rameaux cutanés externes*, qui se distribuent exclusivement à la peau, s'anastomosent avec un filet de la branche auriculaire, mais aucun ne va se rendre à l'auricule. La dénomination d'*occipito-auriculaire* (Chauss.) ne lui est donc pas applicable, mais bien celle d'*occipitale externe* (1), pour la distinguer de l'*occipitale interne*, fournie par la branche postérieure de la 2° paire cervicale.

1° des rameaux cutanés externes ;

2° Des *rameaux cutanés internes*, qui s'anastomosent plusieurs fois avec la branche occipitale interne.

2° Des rameaux cutanés internes.

Aucun filet ne va au muscle occipital. Aucun ne s'anastomose avec le nerf facial. La branche occipitale externe est essentiellement une branche cutanée.

La branche occipitale externe ne fournit aucun rameau musculaire.

On trouve quelquefois, entre la branche auriculaire et la branche occipitale externe, une petite branche supplémentaire qui leur est parallèle, et qu'on pourrait appeler petite branche occipitale externe, car elle affecte la même distribution que la branche occipitale.

Petite branche occipitale externe supplémentaire.

### 3° Branches descendantes superficielles.

#### *Branches sus-claviculaires.*

Branches de terminaison du plexus cervical, les *branches sus-claviculaires* sont ordinairement au nombre de deux : l'une, interne, *branche sus-claviculaire* proprement dite ; l'autre, externe, *branche sus-acromiale*. Elles se détachent du plexus au niveau du bord postérieur du sterno-mastoï-

Disposition générale des branches sus-claviculaires.

(1) La dénomination de branche mastoïdienne est mauvaise, car cette branche n'a aucun rapport avec l'apophyse mastoïde. Il est à remarquer que les branches occipitales externe et interne viennent de la 2° paire cervicale : l'externe de la branche postérieure, l'interne de la branche antérieure.

dien (1), se portent verticalement en bas comme autant de perpendiculaires abaissées sur la clavicule, et se divisent en plusieurs rameaux qui se subdivisent encore avant d'atteindre cet os, en sorte qu'elles couvrent de leurs filets divergents le triangle sus-claviculaire. Toutes ces branches coupent la clavicule à des intervalles assez réguliers et vont se perdre sur la partie supérieure et antérieure du thorax et de l'épaule.

Rameaux sternaux.

Les plus internes, qui constituent les *rameaux sternaux*, croisent très-obliquement la veine jugulaire externe, puis les insertions claviculaires et sternales du sterno-mastoidien pour s'épauouir dans la peau, en filaments qu'on peut suivre jusque sur la ligne médiane.

Rameaux sus-acromiens.

Les plus externes ou *rameaux sus-acromiens*, se portent obliquement sur la face externe du trapèze, croisent l'extrémité externe de la clavicule, et vont se distribuer à la peau qui recouvre l'acromion et l'épine de l'omoplate. J'ai suivi un certain nombre de filets jusque sur le moignon de l'épaule et jusqu'au niveau du bord inférieur du grand pectoral.

Rameaux claviculaires proprement dits.

Les rameaux intermédiaires ou *claviculaires* croisent la clavicule perpendiculairement, s'accolent à la peau qui revêt la partie supérieure du thorax, et peuvent être suivis jusqu'à une petite distance de la mamelle (2).

Rapports des branches sus-claviculaires.

Tous ces rameaux, avant de devenir sous-cutanés, sont placés sous le peaucier. Une lame aponévrotique et le muscle omoplat-hyoïdien les séparent des scalènes et du plexus bra-

(1) Les branches ascendantes et les branches descendantes du plexus cervical, partent toutes comme en rayonnant du bord postérieur du sterno-mastoidien, un peu au-dessous de la partie moyenne de ce muscle.

(2) Il n'est pas rare de voir la branche sus-claviculaire traverser la clavicule à la réunion des deux tiers internes avec le tiers externe de la longueur de cet os; quelquefois, au lieu d'un conduit osseux, on trouve une arcade aponévrotique, qui occupe le bord postérieur de l'os. Dans ce cas, les rameaux claviculaires ne sont point éparpillés, mais bien réunis, et alors, au sortir du conduit osseux ou fibreux, les rameaux internes se portent horizontalement en dedans, entre la clavicule et la peau jusque sur le sternum; les rameaux externes se dirigent horizontalement en dehors, le long du bord antérieur de la clavicule jusqu'à l'acromion.

chial. Un tissu cellulaire lâche les sépare de la clavicule sur laquelle ils glissent avec la plus grande facilité. On peut aisément les sentir et même les voir à travers la peau sur les personnes amaigries.

#### 4° Branches descendantes profondes.

##### A. Branche cervicale descendante interne ou branche musculaire de la région sous-hyoïdienne.

La *branche cervicale descendante interne*, entièrement destinée aux muscles de la région sous-hyoïdienne, peut être considérée comme la branche inférieure de bifurcation de la 2<sup>e</sup> paire cervicale, bien que la 1<sup>re</sup> et la 3<sup>e</sup> paires cervicales lui envoient chacune un petit filet qui la renforce.

Elle se porte verticalement en bas, en dehors de la veine jugulaire interne qu'elle longe, reçoit par son côté interne, un filet qui vient de la 1<sup>re</sup> paire cervicale, et parvenue un peu au-dessous de la partie moyenne du cou, elle se réfléchit de dehors en dedans, au-devant de la jugulaire interne, et forme avec le rameau descendant du grand hypoglosse, une anastomose à anse, quelquefois plexiforme, anastomose très-remarquable, et qui présente beaucoup de variétés sous le rapport de sa disposition. De la convexité de cette anse, qui regarde en bas, naît un rameau qui quelquefois dépasse à peine en volume, l'une des branches de formation, et qui s'épanouit en deux filets bientôt subdivisés, savoir : l'un ascendant, qui fournit aux insertions supérieures des muscles sterno-hyoïdien et omoplat-hyoïdien ; l'autre transversal, qui se porte au corps des muscles sterno ou éléido-hyoïdien et sterno-thyroïdien. On suit plusieurs filets jusqu'à la partie inférieure de ce dernier muscle, c'est-à-dire, jusqu'au niveau de la 2<sup>e</sup> côte. Le ventre inférieur du muscle omoplat-hyoïdien est animé par des divisions qui émanent des rameaux destinés au ventre supérieur.

Branches cervicales descendantes internes.

Sa direction.

Son anastomose à anse avec le nerf hypoglosse.

Elle est exclusivement destinée aux muscles de la région sous-hyoïdienne.



B. *Nerf phrénique ou diaphragmatique.*

Rameaux d'origine.

Le *nerf phrénique* est une branche de la 4<sup>e</sup> paire cervicale, que renforcent quelquefois un filet très-ténu, venant de la 3<sup>e</sup>, presque toujours un filet plus considérable, qui vient de la 5<sup>e</sup> (1), et quelquefois un filet délié, détaché de la 6<sup>e</sup> paire. Il n'est pas rare de voir un des rameaux de formation de l'anse de l'hypoglosse, s'ajouter à ce nerf. Le nerf phrénique du côté droit, et celui du côté gauche, sont rarement de même volume. Sur un sujet, j'ai vu le nerf phrénique gauche réduit à un filet très-grêle, tandis que le nerf phrénique droit était très-volumineux.

Variétés.

Direction.

Rapports.

A partir de son origine, le nerf phrénique se porte verticalement en bas, au-devant du bord antérieur du muscle scalène antérieur, contre lequel il est maintenu par une aponévrose. Arrondi jusque là, ce nerf s'aplatit au moment où il se place entre la veine et l'artère sous-clavières (je l'ai vu passer au devant de la veine), en dehors du nerf pneumo-gastrique et du grand sympathique, et s'incline un peu en dedans, pour pénétrer dans le thorax, par l'orifice supérieur de cette cavité. Dans le thorax, il continue son trajet vertical, longe à gauche le tronc veineux brachio-céphalique ; à droite, longe la veine cave, croise la racine du poumon, puis s'accôle au péricarde,

(1) Le mode de communication du nerf phrénique avec la 5<sup>e</sup> paire, présente beaucoup de variétés. Quelquefois le nerf phrénique envoie un filet de communication à la 5<sup>e</sup> paire, laquelle lui rend presque immédiatement un filet plus considérable que celui qu'elle a reçu. Dans un cas, ce n'était pas un filet, mais bien une branche de bifurcation que le nerf phrénique envoyait à la 5<sup>e</sup> paire. Diminué de moitié par cette émission, le nerf phrénique doublait ensuite de volume par l'addition de trois filets inégaux qu'il recevait de la 5<sup>e</sup> paire. Le plus souvent ce filet phrénique de la 5<sup>e</sup> paire naît par un tronc commun avec le nerf du muscle sous-clavier, croise la veine sous-clavière, au-devant de laquelle il est placé, entre cette veine et le cartilage de la 1<sup>re</sup> côte auquel il est accolé, et passe derrière l'artère mammaire interne, pour aller s'unir à angle très-aigu avec le nerf phrénique.

contre lequel il est maintenu par la plèvre jusqu'au muscle diaphragme, dans lequel il s'épanouit. L'artère diaphragmatique supérieure, branche de la mammaire interne, et la veine diaphragmatique supérieure l'accompagnent. Le nerf phrénique gauche est un peu plus long que le nerf phrénique droit, attendu qu'il contourne la pointe du cœur ; il est également sur un plan un peu postérieur.

Rameaux terminaux du nerf phrénique.

Exclusivement destiné au diaphragme, le nerf phrénique ne donne aucune branche ni au cou ni dans le thorax ; je noterai seulement quelques branches anastomotiques : ainsi, peu après son origine, il s'anastomose avec le grand sympathique, par une branche transversale ; à la partie inférieure du cou, il fournit quelquefois un filet qui s'anastomose par arcade avec une branche émanée des 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> paire cervicales. Je ne l'ai jamais vu communiquer avec le ganglion cervical inférieur. Je n'ai pas vu l'anastomose avec le nerf spinal, indiquée par Blandin.

La distribution de ce nerf au diaphragme, est curieuse. De ses filets épanouis, divergents et généralement très-longs, les uns se portent entre la plèvre et le diaphragme, et pénètrent ce muscle de haut en bas ; les autres traversent le diaphragme et, se portant entre ce muscle et le péritoine, pénètrent dans les faisceaux charnus, de bas en haut ; on les suit jusqu'aux insertions costales. Le nerf phrénique droit se termine par un rameau transverse, qui passe derrière la veine cave et va s'anastomoser avec des rameaux également transverses du nerf phrénique gauche, avant de se rendre aux piliers du diaphragme, dans lesquels il s'épanouit. Je n'ai jamais vu aucun filet du nerf phrénique se porter sur l'œsophage ni au bord postérieur du foie : presque constamment l'un des nerfs diaphragmatiques, quelquefois tous les deux, s'anastomosent avec le plexus diaphragmatique, émanation du plexus solaire, plexus diaphragmatique, qui pénètre avec l'artère dans l'épaisseur du diaphragme. Sur une pièce préparée dans un concours de prosecteur, en 1844, par M. Jarjavay, le nerf diaphragmatique droit présente un rameau qui descend dans le

Mode de distribution de ce nerf en diaphragme.

pilier droit et envoie un filet très-grêle dans le plexus solaire. Le nerf diaphragmatique gauche présente la même disposition que le droit, mais par des filets plus grêles encore, ainsi qu'on peut le voir sur des pièces préparées par les compétiteurs du dernier concours d'aide d'anatomie, et déposées au musée de l'École. Toutes ces pièces sont confirmatives du fait annoncé par M. Jarjavay. D'après H. Cloquet, il n'est pas rare de voir les filets terminaux des nerfs phréniques présenter des renflements ganglionnaires.

### C. Branches cervicales postérieures et profondes.

Elles sont toutes musculaires.

Branches anastomotiques avec l'accessoire de Willis.

Ce sont : 1° une *branche anastomotique* que le plexus cervical envoie à l'accessoire de Willis, branche volumineuse qui émane de la 2° paire, en même temps que la branche occipitale externe, s'anastomose à angle aigu avec l'accessoire, entre les faisceaux cervicaux du splénus et le sterno-mastoïdien, et se jette avec l'accessoire dans le muscle trapèze.

Branches trapéziennes.

2° Une *branche trapézienne* émanée de la 3° paire, qui se porte obliquement en arrière et en bas, pour gagner la face profonde du muscle trapèze, et s'anastomoser avec l'accessoire de Willis, qu'il renforce, et avec lequel il peut être suivi jusqu'à l'angle inférieur du muscle.

Branches supérieures de l'angulaire et du rhomboïde.

3° Les *branches supérieures de l'angulaire et du rhomboïde*, lesquelles sont assez grêles, se détachent du côté postérieur de la 3° et de la 4° paire cervicale, au moment où ces nerfs sortent de l'intervalle des apophyses transverses, se portent obliquement en bas et en arrière, en contournant le scapulaire postérieur auquel elles sont accolées, et se distribuent à l'angulaire et à la partie supérieure du rhomboïde. Les mêmes branches paraissent affectées à ces deux muscles, que nous verrons recevoir aussi des nerfs du plexus brachial.

BRANCHES ANTÉRIEURES DES 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup>, 8<sup>e</sup> PAIRES CERVICALES ET  
1<sup>re</sup> DORSALE.

Ces branches sont remarquables par leur volume, qui est beaucoup plus considérable que celui des paires précédentes, et qui est, à peu de chose près, le même pour toutes : elles répondent à leur sortie du trou de conjugaison, aux deux muscles scalènes qu'elles séparent l'un de l'autre, et qu'elles traversent quelquefois, émettent des filets très-grêles pour ces muscles, convergent et s'anastomosent pour constituer le *plexus brachial*, duquel partent tous les nerfs qui vont se distribuer au membre thoracique. Chacune de ces branches envoie un filet de communication au ganglion cervical inférieur.

Branches qui  
donnent nais-  
sance au plexus  
brachial.

## PLEXUS BRACHIAL.

Obliquement étendu de la partie latérale inférieure du cou, au creux de l'aisselle, ou plutôt au côté interne de la tête de l'humérus, où il se termine en se partageant entre les nerfs du membre thoracique, le *plexus brachial* est formé de la manière suivante :

Mode de for-  
mation du plexus  
brachial.

La 5<sup>e</sup> et la 6<sup>e</sup> paires cervicales se réunissent en dehors et à peu de distance des scalènes, et se dirigent très-obliquement en bas et en dehors, pour se *bifurquer*.

D'une autre part, la 8<sup>e</sup> paire cervicale et la 1<sup>re</sup> dorsale se réunissent immédiatement après leur sortie des scalènes, quelquefois même entre les scalènes, pour se porter presque horizontalement en dehors, et se *bifurquer* près de la tête de l'humérus.

Entre ces deux cordons anastomotiques, marche la 7<sup>e</sup> paire, qui décrit un trajet beaucoup plus long que les précédentes, et se *bifurque* au niveau de la clavicule, pour s'unir, par sa branche de bifurcation supérieure à la branche de bifurcation inférieure du 1<sup>er</sup> cordon, par sa branche de bifurcation inférieure, à la branche de bifurcation supérieure du 2<sup>e</sup> cordon.

C'est de l'ensemble de ces bifurcations et de ces réunions

successives, lesquelles se font toutes à angle très-aigu, que résulte l'entrelacement connu sous le nom de *plexus brachial*.

Le plexus brachial communique avec le plexus cervical.

Large à son extrémité supérieure, rétréci à sa partie moyenne, s'élargissant encore à sa partie inférieure, vu la divergence des branches de terminaison, le plexus brachial communique avec le plexus cervical, par une branche considérable qu'il reçoit de la 4<sup>e</sup> paire, et par le filet qu'il fournit au nerf phrénique : il n'est pas tellement compliqué, qu'on ne puisse saisir l'origine des branches qui en émanent. J'aurai soin de l'indiquer à l'occasion de chaque nerf.

Rapports du plexus brachial.

Ses rapports sont les suivants : 1<sup>o</sup> à son origine, il est placé entre les scalènes, qui le recouvrent dans une plus grande étendue en bas qu'en haut. Une aponévrose très-forte, jetée sur les scalènes et sur lui, l'isole complètement des parties environnantes.

2<sup>o</sup> Plus bas, il est sous-claviculaire, situé entre la clavicule et le muscle sous-clavier, d'une part, la première côte et la partie supérieure du grand dentelé, d'une autre part.

3<sup>o</sup> Plus bas encore, il est logé dans le creux axillaire, séparé en avant du grand pectoral par l'aponévrose coraco-claviculaire, et appuyé en arrière sur l'articulation scapulo-humérale, dont il est séparé par le tendon du muscle sous-scapulaire.

[Ses rapports avec l'artère axillaire.

Ses rapports avec l'*artère sous-clavière* et l'*artère axillaire*, sont les suivants. A son passage entre les scalènes et au-dessous, l'artère est située sur le même plan vertical que le plexus brachial et en dessous de lui, entre ce plexus et la 1<sup>re</sup> côte. Plus bas, elle occupe la partie antérieure du plexus ; ce n'est qu'à l'extrémité inférieure de ce plexus qu'elle s'engage sous l'angle de réunion des deux cordons d'origine du nerf médian par lesquels elle est comme enlacée : la veine axillaire toujours antérieure à l'artère, a des rapports moins directs avec le plexus.

Les branches fournies par le plexus brachial peuvent être divisées en *collatérales* et en *terminales*.

Les *branches terminales* sont au nombre de cinq, savoir : le *brachial cutané interne* et son *accessoire*, le *musculo-cutané*, le *médian*, le *radial* et le *cubital* (1).

Branches terminales.

Les *branches collatérales* peuvent être divisées : 1° en celles que fournit le plexus au-dessus de la clavicule : ce sont les branches du *sous-clavier*, de l'*angulaire*, du *rhomboïde*, la branche dite *thoracique postérieure* ou *branche du grand dentelé*, la *branche sus-scapulaire* ou *nerf des muscles sus et sous-épineux* et la *branche sous-scapulaire supérieure*.

Branches collatérales.

Énumération des branches collatérales fournies par le plexus brachial.

2° En celles qu'il fournit au niveau de la clavicule, ce sont les *branches thoraciques*.

3° En celles qu'il fournit dans le creux de l'aisselle : ce sont l'*axillaire* ou la *circonflexe* et les *branches sous-scapulaires*, qui comprennent le *nerf du grand dorsal*, le *nerf du grand rond* et le *nerf sous-scapulaire inférieur*.

Une seule branche se détache de la partie antérieure du plexus brachial, c'est le *nerf sous-clavier* ; toutes les autres branches collatérales se détachent de la partie postérieure de ce plexus.

#### A. BRANCHES COLLATÉRALES DU PLEXUS BRACHIAL.

##### 1° Branches fournies au-dessus de la clavicule.

1° *Branche du muscle sous-clavier*. Petite, mais constante, elle naît de la 5<sup>e</sup> paire cervicale, un peu avant sa conjugaison avec la 6<sup>e</sup>, se porte verticalement en bas au-devant de l'artère sous-clavière, pour s'engager dans l'épaisseur de la partie moyenne du muscle sous-clavier, qu'elle pénètre ainsi perpendiculairement à sa longueur.

Branches du muscle sous-clavier.

Constamment, cette petite branche fournit, avant d'arriver au muscle sous-clavier, le *rameau* ou plutôt le *fillet phré-*

Son anastomose avec le nerf phrénique.

(1) J'ai cru devoir ranger le nerf axillaire ou circonflexe parmi les branches collatérales, et non point, avec la plupart des auteurs, parmi les branches de terminaison du plexus brachial.

*nique* déjà mentionné, qui se porte obliquement en dedans au-devant de la veine sous-clavière, et va s'anastomoser avec le nerf phrénique.

Branches du  
muscle angu-  
laire.

2° *Branches du muscle angulaire.* Elle naît aussi souvent du plexus cervical que du plexus brachial : dans le premier cas, elle naît de la 4<sup>e</sup> paire cervicale, dans le second, elle naît de la 5<sup>e</sup>. Il n'est pas rare de voir le muscle angulaire de même que le rhomboïde recevoir deux branches, l'une émanée du plexus cervical, l'autre émanée du plexus brachial. La branche du muscle angulaire se sépare du nerf immédiatement après sa sortie du canal des apophyses transverses, contourne le scalène postérieur pour gagner la face profonde de l'angulaire qu'elle pénètre, fournit à ce muscle un grand nombre de filets, et le traverse pour aller gagner le muscle rhomboïde sous lequel elle s'engage. Un de ses filets de terminaison s'anastomose avec un filet provenant de la branche propre du rhomboïde.

Branches du  
muscle rhom-  
boïde.

3° *Branches du rhomboïde.* Elle naît de la 5<sup>e</sup> paire immédiatement au-dessous de la branche de l'angulaire ; je l'ai vue naître par un tronc commun avec le rameau supérieur d'origine du nerf destiné au muscle grand dentelé. La branche du rhomboïde se porte en arrière et en bas entre le scalène postérieur et l'angulaire, puis sous l'angulaire, au voisinage de ses insertions au scapulum, pour s'enfoncer entre le rhomboïde et les côtes ; elle peut être suivie jusqu'à la partie inférieure de ce muscle. Un de ses filets traverse le rhomboïde et va s'anastomoser dans le muscle trapèze avec les branches spinales postérieures.

Branches du  
muscle grand  
dentelé.

4° *Branches du grand dentelé (branche thoracique postérieure des auteurs, nerf respiratoire externe, de Ch. Bell.).* Cette branche, fort remarquable par la longueur de son trajet, naît des 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> paires cervicales, immédiatement après leur sortie du canal des apophyses transverses, par deux racines tantôt égales, tantôt inégales en volume, se porte verticalement en bas derrière le plexus brachial et les vaisseaux brachiaux, au-devant du scalène postérieur, gagne la partie

latérale du thorax entre le muscle sous-scapulaire et le grand dentelé, dont elle mesure toute la longueur, et s'épanouit à la partie inférieure de ce dernier muscle.

Dans ce trajet, la branche du grand dentelé fournit successivement un grand nombre de filets qui pénètrent le muscle : les filets inférieurs peuvent être suivis jusqu'à la dernière digitation. Le rameau qu'elle fournit à la partie supérieure du grand dentelé, est remarquable par son volume.

J'ai vu un rameau né de la 7<sup>e</sup> paire cervicale venir se jeter dans la branche du grand dentelé sur la partie supérieure de ce muscle, en sorte que cette branche émanait dans ce cas de trois paires, des 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup> paires cervicales.

5<sup>e</sup> *Branche sus-scapulaire ou nerf des muscles sus et sous-épineux.* Cette branche naît en arrière de la 5<sup>e</sup> paire cervicale au moment de sa conjugaison avec la 6<sup>e</sup>, se porte obliquement en arrière, en dehors et en bas, s'enfonce sous le trapèze, puis sous l'omoplate-hyoïdien dont elle suit à peu près la direction, augmente progressivement de volume à mesure qu'elle approche de l'échancrure coracoïdienne du scapulum, passe seule dans cette échancrure qui est convertie en trou par un ligament, tandis que l'artère et la veine sus-scapulaires jusque-là contiguës au nerf, l'abandonnent dans ce point et passent au-dessus du ligament pour rejoindre le nerf dans la fosse sus-épineuse.

Branche des  
muscles sus et  
sous-épineux.

Son trajet.

Ce nerf traverse d'avant en arrière la fosse sus-épineuse dans laquelle il est protégé par une lamelle fibreuse épaisse, et gagne le bord concave de l'épine de l'omoplate contre lequel il est maintenu par une bandelette fibreuse, se réfléchit sur ce bord concave en dedans et en bas pour gagner la fosse sous-épineuse dans laquelle il se divise immédiatement en deux branches, l'une qui s'irradie dans la partie supérieure, et l'autre qui s'irradie dans la partie inférieure du muscle sous-épineux.

Dans la fosse  
sus-épineuse.

Dans son trajet à travers la fosse sus-épineuse, le nerf sus-scapulaire fournit deux branches sus-épineuses dont l'une se détache au niveau de l'échancrure coracoïdienne, et l'autre

Dans la fosse  
sous-épineuse.



sur l'épine de l'omoplate. Toutes deux pénètrent le muscle sus-épineux.

Le nerf sus-scapulaire est exclusivement affecté aux muscles sus et sous-épineux. Aucun filet n'est fourni par lui au muscle sous-scapulaire.

Branche supérieure du muscle sous-scapulaire.

6° *Branche sous-scapulaire supérieure*. Très-grêle, elle naît immédiatement au-dessus de la clavicule, et se porte en bas et en avant pour atteindre le bord supérieur du sous-scapulaire, dans lequel elle pénètre.

2° *Branches fournies au niveau de la clavicule ou branches thoraciques.*

Les *branches thoraciques* (1) sont le plus souvent au nombre de deux, l'une *antérieure*, l'autre *postérieure* : elles naissent de la partie antérieure du plexus brachial, au niveau du muscle sous-clavier.

Branche du grand pectoral.

1° *Branche thoracique antérieure*. L'*antérieure*, ou *branche du grand pectoral*, qui est la plus volumineuse, se porte en bas et en avant entre le muscle sous-clavier et la veine sous-clavière, et se divise en deux rameaux : l'un *externe*, anastomotique, qui naît quelquefois directement du plexus brachial, et va former par son anastomose avec la branche thoracique postérieure, une anse autour de l'artère axillaire ; l'autre, *interne*, qui s'accôle à la face profonde du grand pectoral et s'épanouit en un grand nombre de filets remarquables par leur longueur et par leur ténuité, qui pénètrent très-obliquement le grand pectoral et qu'on peut suivre jusqu'à son insertion sternale. On voit constamment un filet très-grêle le long de la clavicule.

Branche du petit pectoral.

2° La *branche thoracique postérieure* ou *branche du petit pectoral* se porte derrière l'artère axillaire, au-dessous de laquelle elle se recourbe d'arrière en avant pour former, avec la branche externe de la thoracique antérieure, l'anse

(1) Branches thoraciques antérieures des auteurs, qui donnent le nom de thoracique postérieure à la branche du grand dentelé.

anastomotique dont j'ai parlé. De cette anse ou arcade, pour la formation de laquelle les filets nerveux se sont dissociés, partent deux ordres de rameaux : les uns se portent entre le grand et le petit pectoral, s'accrochent au grand pectoral, dans lequel ils pénètrent en divergeant et peuvent être suivis jusqu'à la partie inférieure du muscle ; les autres se portent sous le petit pectoral, qu'ils pénètrent par sa face profonde ; quelques-uns traversent obliquement ce muscle pour se jeter dans le grand pectoral avec la branche thoracique antérieure.

3° Branches fournies au-dessous de la clavicule.

1° *Nerf axillaire ou circonflexe*. Non moins remarquable par son volume qui l'a fait considérer comme une branche de terminaison du plexus brachial, que par sa direction réfléchie, il se détache de la partie postérieure du plexus, en arrière du nerf radial ; ou plutôt le nerf axillaire et le nerf radial semblent les deux branches de bifurcation d'un tronc à la formation duquel concourent les cinq branches du plexus brachial.

Nerf axillaire  
ou circonflexe.

Aussitôt après son origine, le nerf axillaire se porte en bas et en dehors au-devant du muscle sous-scapulaire, qui le sépare de l'articulation scapulo-humérale ; contourne obliquement le bord inférieur de ce muscle, la partie postérieure de l'articulation, et enfin le col chirurgical de l'humérus ; se réfléchit de bas en haut en décrivant un arc à concavité supérieure, et se termine en s'épanouissant dans l'épaisseur du deltoïde.

Sa réflexion  
autour du col de  
l'humérus.

Dans ce trajet curviligne, le nerf axillaire, accompagné par les vaisseaux circonflexes postérieurs, passe d'abord entre le sous-scapulaire et le grand rond, puis au-dessous du petit rond, en dehors de la longue portion du triceps brachial, et s'accroche ensuite à la face profonde du muscle deltoïde contre lequel il est maintenu par une lame aponévrotique très-dense.

Ses rapports.]

Le rapport du nerf axillaire avec l'articulation rend compte de la déchirure possible de ce nerf dans les luxations de l'humérus en bas.

Rameaux collatéraux.

*Rameaux collatéraux de l'axillaire*, au nombre de trois.

Presque toujours un rameau se rend au muscle sous-scapulaire. J'ai déjà dit qu'on pouvait considérer les nerfs sous-scapulaires comme des branches de l'axillaire.

Nerf du petit rond.

Au moment où il contourne le bord inférieur du muscle sous-scapulaire, l'axillaire donne le *nerf du petit rond* et le *rameau cutané de l'épaule*.

Le *nerf du petit rond* pénètre dans ce muscle par son bord inférieur ; presque toujours il naît par un tronc commun avec une branche deltoïdienne qui se dirige en haut et en arrière, pour fournir à la partie postérieure du muscle deltoïde.

Rameau cutané de l'épaule.

Le *rameau cutané de l'épaule* naît souvent par un tronc commun avec les deux rameaux précédents, et dans ce cas le nerf axillaire semble bifurqué, passe sous le bord postérieur du muscle deltoïde, s'accrole immédiatement à la peau qui revêt la partie postérieure du moignon de l'épaule, et se divise en rameaux divergents, les uns ascendants, les autres descendants, et les autres horizontaux. Indépendamment de ce nerf cutané de l'épaule, un second, et quelquefois un troisième rameau cutané, traversent l'épaisseur des fibres charnues du deltoïde, et se distribuent à la peau correspondante.

Rameaux terminaux de l'axillaire.

*Rameaux de terminaison de l'axillaire* ou *rameaux deltoïdiens*. Au moment où il contourne le col de l'humérus, le nerf axillaire se divise en plusieurs rameaux divergents dont le supérieur *ascendant* semble la continuation du tronc et se porte de bas en haut, dont les autres *descendants* se portent obliquement en bas et peuvent être suivis jusqu'aux insertions humérales du muscle.

Nerf du muscle grand dorsal.

*2<sup>e</sup> Nerf du grand dorsal*. C'est le plus considérable des nerfs généralement décrits sous le nom de *sous-scapulaires*; il se détache à angle aigu du côté interne du nerf axillaire, se porte verticalement en bas au milieu du tissu cellulaire du creux de l'aisselle, entre le sous-scapulaire et le grand dentelé, parallèlement au nerf du grand dentelé avec lequel il a beaucoup de rapport tant pour le volume et la direction que

pour la longueur du trajet, vient se placer au-devant du muscle grand dorsal, gagne son bord externe et peut être suivi jusqu'à la partie la plus inférieure de ce muscle.

3° *Nerf du grand rond*. Il se sépare à angle très-aigu du précédent, en dedans duquel il est situé, s'applique contre le muscle sous-scapulaire, dont il contourne le bord externe pour venir se placer au-devant du grand rond qu'il pénètre par un grand nombre de filets.

Nerf du grand rond.

4° *Nerf sous-scapulaire inférieur ou nerf du muscle sous-scapulaire*. Quelquefois multiple, ce nerf présente des variétés d'origine et de nombre. Ainsi, il vient tantôt directement du plexus brachial, tantôt d'un tronc commun avec le nerf axillaire. Souvent encore il naît par un tronc commun avec le nerf du grand rond. Quelle que soit son origine, qu'il soit unique ou multiple, il s'enfonce immédiatement dans l'épaisseur du muscle sous-scapulaire où il se termine.

Nerf du muscle sous-scapulaire.

Nous avons vu qu'une petite branche venue du plexus brachial au-dessus de la clavicule, que nous avons décrite sous le nom de *nerf sous-scapulaire supérieur*, pénétrait le même muscle sous-scapulaire par son bord supérieur.

#### B. BRANCHES TERMINALES DU PLEXUS BRACHIAL.

##### Brachial cutané interne et son accessoire.

La plus interne et la plus grêle des branches terminales du plexus brachial, le *brachial cutané interne* naît par un tronc commun avec le nerf cubital et avec la branche interne d'origine du nerf médian. Caché d'abord par l'artère axillaire, ce nerf se porte verticalement en bas, en dedans du nerf médian, au-devant de la veine basilique : sous-aponévrotique dans la partie supérieure de son trajet, il devient sous-cutané avec la veine basilique, et se trouve alors séparé du nerf médian par l'aponévrose humérale ; à la partie moyenne du bras, il se divise en deux branches terminales, l'une *interne antérieure* ou *cubitale*, l'autre *interne postérieure* ou *épitrochléenne*.

Son origine.

Son trajet.

Sa division.

Le brachial cutané ne fournit dans son trajet le long du

Branche cutanée du bras.

bras qu'une *branche cutanée*, variable pour le volume non moins que pour le lieu de sa séparation. Cette branche naît dans le creux de l'aisselle, s'anastomose souvent avec une branche intercostale, s'accôle à la peau de la partie interne du bras, et peut être suivie jusqu'au coude (1).

Branches terminales :  
1<sup>re</sup> Branche cubitale.

*Branches terminales.* 1<sup>re</sup> La *branche interne antérieure*, ou *branche cubitale*, qui est la plus considérable, continue le trajet vertical du tronc, et se divise en deux rameaux qui descendent au-devant de l'articulation du coude, tantôt en avant, tantôt en arrière de la veine médiane basilique, se subdivisent encore en un grand nombre de filets qui vont en divergeant et se comportent de la manière suivante :

Son trajet oblique en dedans et en arrière.

les plus internes se dirigent obliquement en bas, en dedans et en arrière en croisant la veine cubitale, puis le cubitus, et se portent à la peau qui revêt la région interne et postérieure de l'avant-bras : on les suit jusqu'au voisinage du carpe ; le plus externe qu'on pourrait appeler filet médian, parce qu'il suit la veine médiane, se porte verticalement en bas et peut être suivi jusqu'à la partie supérieure de la paume de la main. Constamment l'un de ces filets s'anastomose, à la partie inférieure de l'avant-bras, avec un filet émané du nerf cubital.

2<sup>re</sup> Branche épitrochléenne.

2<sup>re</sup> La *branche interne postérieure* ou *épitrochléenne* se porte verticalement en bas derrière la veine médiane basilique, au-devant de l'épitrochlée, au-dessous de laquelle elle se réfléchit de manière à l'embrasser dans une espèce d'anse, se porte ensuite très-obliquement en arrière et en bas, croise le cubitus au-dessous de l'olécrâne, vient se placer sur la face dorsale de l'avant-bras, se porte verticalement en bas le long de cette face dorsale et peut être suivie jusqu'au poignet. Autour de l'épitrochlée, la *branche interne* fournit plusieurs

(1) J'ai constamment rencontré un filet remarquable par sa ténuité et par sa longueur, qui se détache du brachial cutané interne à la partie supérieure du bras, longe ce nerf, passe au-dessous de la veine basilique, s'accôle à l'aponévrose anti-brachiale, qu'il traverse au voisinage de l'épitrochlée, et va se perdre sur la synoviale de l'articulation du coude.

branches qui s'épanouissent à la peau qui revêt le côté interne de l'articulation du coude; l'un de ces rameaux se réfléchit de bas en haut entre l'épitrachée et l'olécrane, et va s'anastomoser avec le nerf accessoire du brachial cutané interne. Souvent, avant d'arriver à l'épitrachée, cette branche a déjà fourni un rameau qui s'anastomose avec le même nerf.

*Résumé.* Ainsi, le *brachial cutané interne* est exclusivement destiné à la peau. Il ne fournit qu'un petit rameau à la peau du bras; les autres divisions sont destinées à l'avant-bras. L'une d'elles anime la région postérieure, et l'autre, la région interne.

*Accessoire du brachial cutané interne.* J'ai cru devoir désigner sous ce nom une petite branche difficile à découvrir mais constante, qui serait mieux classée parmi les branches collatérales du plexus brachial que parmi les branches terminales de ce plexus. Elle naît au-dessus et quelquefois au-dessous de la clavicule, en arrière du tronc qui résulte de la réunion de la 8<sup>e</sup> paire cervicale et de la 1<sup>re</sup> dorsale, se porte en bas, sur les côtés du thorax, se divise en deux rameaux, l'un *externe*, l'autre *interne*.

Le *rameau externe*, plus grêle, se porte verticalement en bas, coupe perpendiculairement les tendons réunis du grand rond et du grand dorsal, s'accroche à la peau qui revêt les régions interne et postérieure de l'avant-bras, et peut être suivi jusqu'au coude.

Le *rameau interne* s'anastomose avec la 2<sup>e</sup> branche intercostale, se porte verticalement en bas en croisant les tendons réunis du grand dorsal et du grand rond, s'accroche à la peau, se divise en plusieurs filets très-grêles qui répondent aux régions interne, antérieure et postérieure du bras, et peuvent être suivis jusqu'à la région du coude. Un de ces filets s'anastomose avec le brachial cutané interne.

L'accessoire du brachial cutané interne est donc un nerf exclusivement destiné à la peau.

Le brachial cutané interne est essentiellement destiné aux régions postérieure et interne de l'avant-bras.

Accessoire du brachial cutané interne.

Origine.

Sa division.

Son rameau externe.

Son rameau interne.

## Nerf musculo-cutané.

La plus externe des branches terminales du plexus brachial, et la moins volumineuse après le brachial cutané interne, le *musculo-cutané* naît par un tronc commun avec la branche externe d'origine du nerf médian, se porte en bas et en dehors, au-devant de l'insertion humérale du muscle sous-scapulaire, en dedans du coraco-brachial, qu'il traverse et qui est appelé pour cette raison *muscle perforé de Casserius*.

Son origine.

Son trajet ;

Il traverse le muscle coraco-brachial.

Rameaux collatéraux :

1° Rameaux du coraco-brachial ;

Au sortir de ce muscle, qu'il a traversé très-obliquement, d'arrière en avant et de haut en bas (1), le musculo-cutané se trouve placé entre le biceps et le brachial antérieur, et bientôt continuant toujours son trajet oblique, se dégage sous le bord externe du tendon du biceps, et devient sous-cutané.

Dans son trajet le long du bras, il fournit : 1° les *rameaux du coraco-brachial*, au nombre de deux, l'un *supérieur*, qui pénètre dans le muscle par sa partie supérieure, et va se jeter dans la courte portion du biceps ; l'autre, *inférieur*, qui, chez quelques sujets, après avoir fourni un certain nombre de filets au coraco-brachial, vient s'accoler au tronc du musculo-cutané lui-même.

2° Rameaux du muscle biceps ;

2° Les *rameaux du muscle biceps* sont très-multipliés. Il n'est pas rare de les voir naître par un tronc commun, qui alors paraît être une branche de bifurcation du musculo-cutané. Un de ces rameaux traverse le biceps, se porte transversalement en dehors, et gagne l'articulation du coude, à laquelle il est destiné.

3° Rameaux du muscle brachial antérieur.

3° Les *rameaux du muscle brachial antérieur* naissent presque toujours par un tronc commun volumineux, qui paraît également une branche de bifurcation du nerf déjà amoindri de moitié après qu'il a fourni les rameaux du biceps ; tandis que ces derniers pénètrent dans le muscle par sa face

(1) Il n'est pas rare de voir le musculo-cutané ne point traverser le muscle coraco-brachial.

postérieure, les rameaux du brachial antérieur y pénètrent par sa face antérieure.

Après avoir fourni toutes ces branches musculaires, le musculo-cutané, réduit au quart ou au cinquième de son volume, est entièrement destiné à la peau : il se porte verticalement en bas, au-devant de l'articulation du coude, derrière la veine médiane céphalique, et se divise en deux rameaux terminaux, dont l'un, *interne*, longe le côté interne, tandis que l'autre, *externe*, longe le côté externe de la veine radiale.

Rameaux terminaux du musculo-cutané.

Ces deux rameaux, qui, pendant leur trajet à l'avant-bras, sont intermédiaires à l'aponévrose anti-brachiale et au fascia superficialis, s'épuisent graduellement par les filets cutanés qui s'en détachent, et se terminent de la manière suivante :

1° Le *rameau externe* devient dorsal, et peut être suivi jusqu'à la peau qui revêt le carpe.

Rameau externe.

2° Le *rameau interne* a une distribution plus étendue : il s'anastomose avec un rameau du nerf radial à la partie inférieure de l'avant-bras, et fournit un *rameau profond* ou *articulaire* qui se divise en plusieurs filets pour entourer l'artère radiale. L'un de ces filets s'épanouit en filaments, qui pénètrent dans l'articulation radio-carpienne par sa partie antérieure ; les autres accompagnent l'artère radiale dans son trajet oblique sur le côté externe du carpe, et s'épanouissent ensuite, pour se terminer à la partie postérieure, de la synoviale de l'articulation radio-carpienne. Après avoir fourni cette branche articulaire si remarquable (1), le rameau interne se place au-devant des tendons des muscles court extenseur et long abducteur du pouce, au-devant de la branche correspondante du nerf radial et sur un plan plus superficiel,

Rameau interne.

Il fournit le nerf de l'articulation radio-carpienne.

Les filets du musculo-cutané peuvent être suivis jusqu'à l'éminence hypoténar.

(1) Chez un sujet, les filets articulaires présentaient, sur leur partie latérale, des renflements gangliformes, tout à fait semblables à ceux qu'on rencontre aux filets cutanés de la paume de la main ; les filets articulaires offrent, d'ailleurs, presque constamment l'aspect grisâtre des nerfs de la vie organique.



et se divise en plusieurs rameaux qui sont destinés à la peau de l'éminence hypothénar. L'un de ces rameaux, qui longe le côté externe de cette éminence, peut être suivi jusqu'à la peau qui revêt la première phalange du pouce.

Variétés du  
nerf musculo-  
cutané.

*Variétés.* Lorsque le nerf musculo-cutané ne traverse pas le muscle coraco-brachial, il reste accolé au nerf médian, et quelquefois même il est confondu avec ce nerf jusqu'à la partie moyenne du bras. Dans ce cas le nerf du muscle coraco-brachial naît du tronc commun formé par le médian et le musculo-cutané et une fois détaché du médian le nerf musculo-cutané présente sa distribution accoutumée.

Un élève m'a montré un jour une disposition plus remarquable : il n'y avait pas de nerf musculo-cutané distinct, les branches ordinairement fournies par ce nerf naissaient successivement du nerf médian, savoir : 1° le nerf du muscle coraco-brachial, nerf à trajet récurrent, qui, après s'être détaché à angle aigu, se portait directement de bas en haut ; 2° le nerf du muscle biceps, qui se détachait un peu plus bas que le précédent, et pénétrait dans ce muscle, de la manière accoutumée ; 3° une branche plus volumineuse naissait du nerf médian, au niveau de la réunion du tiers moyen avec le tiers inférieur du bras, s'enfonçait entre le muscle biceps et le brachial antérieur et se divisait en deux rameaux, dont l'un constituait le nerf du muscle brachial antérieur, et l'autre le rameau cutané du nerf musculo-cutané. Ce nerf était donc fourni en détail par le tronc du nerf médian.

Résumé de la  
distribution du  
nerf musculo-  
cutané.

*Résumé.* Le musculo-cutané fournit : 1° des *rameaux musculaires* exclusivement destinés au coraco-brachial, au biceps et au brachial antérieur. La section de ce nerf paralyserait donc le mouvement de flexion de l'avant-bras sur le bras ; 2° des *rameaux cutanés* à la peau du côté externe de la circonférence de l'avant-bras, et à celle du côté externe de la main ; il fournit, en outre, 3° des *branches articulaires* au poignet et au coude. Sa tendance à la fusion avec le médian s'explique par son origine, le musculo-cutané étant une division de la racine externe du nerf médian.

## Nerf médian.

Le *nerf médian*, l'une des branches de terminaison les plus importantes et les plus volumineuses du plexus brachial, naît de ce plexus par deux racines bien distinctes, entre le nerf musculo-cutané, qui est en dehors, et le nerf cubital qui est en dedans (1). La racine interne vient d'un tronc qui est commun au médian, au cubital et au brachial cutané interne. La racine externe vient d'un tronc qui est commun au médian et au musculo-cutané. Entre ces deux racines passe l'artère axillaire.

Son importance.

Son origine par deux racines.

Le tronc qui résulte de la réunion de ces deux racines, est situé en dedans de l'artère axillaire : d'abord creusé en gouttière pour recevoir le demi-cylindre interne de l'artère, ce nerf se ramasse bientôt sur lui-même pour constituer un cordon arrondi, se porte verticalement en bas, gagne la partie moyenne et antérieure de l'articulation du coude, s'enfonce dans l'épaisseur des muscles de la région antérieure de l'avant-bras, et passe derrière le ligament annulaire du carpe pour gagner la paume de la main, où il se termine en s'épanouissant en six branches. Étudions ce nerf au bras, à l'avant-bras, à la main.

Situation.

Son trajet.

## A. Portion humérale du médian.

1° Rectiligne et vertical au bras, satellite de l'artère humérale, le nerf médian se dirige un peu obliquement en bas, en avant et en dehors, pour gagner la partie moyenne et antérieure de l'articulation du coude.

Direction.

*Rapports.* Il est sous-aponévrotique *en dedans*, de telle sorte que le bras étant écarté du corps, et l'avant-bras étant étendu sur le bras, le médian soulève la peau à la manière d'une corde tendue, très-manifeste à la vue, chez les personnes amaigries.

Rapports.

(1) Ces deux racines du médian, réunies aux nerfs musculo-cutané et cubital, représentent, assez exactement, une M majuscule. Il n'est pas rare de trouver, pour le médian, une 3<sup>e</sup> racine interne.

En *dehors*, il répond d'abord au coraco-brachial, puis il est reçu dans l'espèce de gouttière que forme le bord interne du biceps, avec le brachial antérieur.

En *avant*, il est recouvert par le bord interne du biceps, qui le laisse à découvert chez les personnes amaigries.

En *arrière*, il est en rapport avec le nerf cubital, puis avec le muscle brachial antérieur.

Importance de  
ses rapports avec  
l'artère humé-  
rale.

Ses *rapports avec l'artère humérale* sont d'autant plus importants à connaître, qu'ils servent souvent de guide dans la ligature de ce vaisseau. D'abord situé en dehors de l'artère axillaire, puis en dehors de l'artère humérale, lorsqu'il est parvenu à la réunion du tiers supérieur avec les deux tiers inférieurs du bras, il se place au-devant de cette dernière artère, qu'il longe et qu'il reconvre jusqu'à 3 centimètres du pli du coude; là, il croise légèrement cette artère, de telle manière qu'au pli du coude il se trouve placé à 4 millimètres environ en dedans de ce vaisseau (1).

Rapports du  
médian avec les  
autres nerfs du  
bras.

Les *rapports du nerf médian avec les autres nerfs* sont les suivants : le brachial cutané interne le côtoie en dedans; d'abord immédiatement, puis séparé de lui par l'apouévrose humérale.

Le nerf cubital longe son côté postérieur, dans le tiers supérieur du bras, puis il s'en éloigne, de manière que les deux nerfs interceptent un espace triangulaire, dont la base est en bas et le sommet en haut.

Le nerf médian ne fournit aucune branche le long du bras, hormis le cas exceptionnel où il est confondu avec le musculo-cutané.

#### B. *Portion anti-brachiale du médian.*

Au pli du bras, le médian, comme l'artère brachiale, en de-

(1) J'ai vu un cas, dans lequel le nerf médian, au lieu de passer au-devant de l'artère, passait en arrière de celle-ci. Ce cas s'est rencontré un assez grand nombre de fois dans les manœuvres de médecine opératoire, pendant l'été dernier. J'ai vu ce nerf situé dans l'épaisseur de la portion interne du muscle brachial antérieur.

dans de laquelle il est ordinairement placé, est subjacent à l'expansion aponévrotique du biceps, et séparé de l'articulation du coude par le muscle brachial antérieur.

Rapports du  
médian à l'a-  
vant-bras.

Il traverse presque toujours le rond pronateur, de telle manière, qu'il ne laisse derrière lui qu'une petite languette de ce muscle (1), puis il se place entre le fléchisseur sublime et le fléchisseur profond des doigts, au niveau de la ligne celluleuse qui sépare ce dernier du long fléchisseur propre du pouce : à la partie inférieure de l'avant-bras, il longe le côté externe du fléchisseur sublime : là, il pourrait être facilement mis à découvert entre le tendon du palmaire grêle, qui est en dedans, et celui du radial antérieur, qui est en dehors. J'ai vu ce nerf traverser la partie supérieure du fléchisseur sublime, qui lui formait une gaine. Dans son trajet entre les deux fléchisseurs, le nerf médian est longé par une artère qui manque souvent, ou n'est qu'à l'état de vestige, mais qui, lorsqu'elle existe, est quelquefois aussi volumineuse que l'artère cubitale dont elle émane : c'est l'artère du nerf médian.

*Branches.* Les branches collatérales fournies par la portion anti-brachiale du nerf médian sont toutes musculaires, à l'exception de la *palmaire cutanée*, qui naît à la partie inférieure de l'avant-bras : elles fournissent à tous les muscles de la région antérieure de l'avant-bras, à l'exception du cubital antérieur, et de la moitié interne du fléchisseur profond, qui est animé par le nerf cubital. Enfin, toutes, à l'exception du palmaire cutané, naissent au voisinage du pli du coude.

Les branches  
fournies par le  
médian à l'avant-  
bras sont pres-  
que toutes mus-  
culaires.

*1° Rameau supérieur du rond pronateur.* Il se détache de la partie antérieure du médian, un peu au-dessus de l'articulation du coude, et se dirige verticalement en bas, pour

Rameau du  
rond pronateur.

(1) Dans un cas où les insertions humérales du rond pronateur étaient aussi élevées que celles du long supinateur, le médian traversait la partie supérieure du rond pronateur et se plaçait entre le brachial antérieur et ce muscle, qui le recouvrait encore au pli du coude ; dans ce même cas, la division de l'artère humérale en radiale et en cubitale, se faisait à la partie moyenne du bras, et l'artère cubitale, accolée au nerf médian, affectait les mêmes rapports que l'artère humérale dans les cas ordinaires.

Filets articu-  
laires destinés au  
coude.

pénétrer dans l'épaisseur du muscle. Il se détache de ce rameau plusieurs *filets articulaires* qui se portent d'avant en arrière, entourent la fin de l'artère brachiale et le commencement de la radiale et de la cubitale, forment une anse à concavité supérieure dans l'angle de bifurcation de la brachiale, et pénètrent dans l'articulation du coude.

Branche des  
muscles de la  
couche superficielle.

Les autres rameaux collatéraux du médian se détachent tous de la partie postérieure du nerf; ce sont : la *branche des muscles de la couche superficielle* et la *branche des muscles de la couche profonde*.

2° *Branche des muscles de la couche superficielle*. Elle naît au niveau de l'articulation du coude, et s'épanouit de suite en plusieurs rameaux qui se portent au *rond pronateur*, au *radial antérieur*, au *palmaire grêle* et au *fléchisseur sublime*. Les filets destinés à la partie supérieure du fléchisseur sublime, sont remarquables par leur ténuité et par leur direction ascendante, et comme réfléchi au-dessous de l'épitrôchlée : indépendamment de ces filets ascendants qui appartiennent à la partie supérieure du muscle, le nerf médian fournit encore au fléchisseur sublime deux ou trois rameaux, qui se détachent successivement du médian, un peu au-dessous du pli du coude.

Branche des  
muscles de la  
couche profonde.

3° *Branche des muscles de la couche profonde*. Volumineuse, elle s'éparpille immédiatement en plusieurs rameaux : un *externe*, destiné au muscle *long fléchisseur propre du pouce*, qu'il pénètre par son extrémité supérieure; deux *internes*, qui s'enfoncent dans le *fléchisseur profond des doigts*, et qui n'appartiennent qu'à la moitié externe, c'est-à-dire, aux deux faisceaux externes de ce muscle, l'autre moitié, c'est-à-dire, les deux faisceaux internes, recevant ses nerfs du cubital (1); un *moyen*, ou *nerf interosseux*, qui mérite une description particulière.

Nerf interos-  
seux.

*Le nerf interosseux* ou *nerf du carré pronateur*, satel-

(1) On suit toutes les branches profondes jusqu'au périoste des os de l'avant-bras.

lite de l'artère interosseuse antérieure, se porte verticalement en bas, au-devant du ligament interosseux, dans la ligule cellulaire qui sépare le fléchisseur profond du long fléchisseur propre du pouce auxquels il fournit plusieurs filets : parvenu au bord supérieur du carré pronateur, le nerf interosseux passe derrière lui, et se divise en un grand nombre de filets, dont les uns pénètrent dans ce muscle, d'arrière en avant, tandis que les autres se dirigent en bas, pour se porter à la partie inférieure de ce même muscle. J'ai vu le nerf interosseux perforer le ligament interosseux, derrière le muscle carré pronateur, apparaître au instant sur la face postérieure de ce ligament, pour le traverser de nouveau d'arrière en avant, et pénétrer dans le même muscle carré pronateur.

Il est destiné  
au carré pronateur.

4° *Branche cutanée palmaire.* Elle se détache du médian à la réunion des trois quarts supérieurs avec le quart inférieur de l'avant-bras, longe le nerf médian, et se divise en deux rameaux, l'un externe, l'autre interne, qui traversent l'aponévrose anti-brachiale, immédiatement au-dessus du ligament annulaire du carpe. Le *rameau externe*, plus petit, croise obliquement le tendon du muscle radial, et va se porter à la peau qui revêt l'éminence thénar; le *rameau interne*, plus considérable, descend verticalement au-devant du ligament annulaire, au-dessous de la peau, dont il est séparé par une couche de tissu adipeux, et se perd dans la paume de la main, beaucoup plus promptement que ne semblerait l'annoncer son volume (1); à peine peut-on le suivre jusqu'à la partie moyenne de la paume de la main.

Branche cutanée  
palmaire.

Sa division.

#### § C. *Portion palmaire et digitale du médian.*

Le nerf médian, en passant derrière le ligament annulaire

(1) Cette disposition, c'est-à-dire, la promptitude de terminaison est commune à tous les nerfs du sentiment, lesquels se perdent le plus souvent presque immédiatement dans la peau; elle est inverse de celle des nerfs du mouvement, qui parcourent, au contraire, un très-long trajet à l'état filamenteux avant de se fondre dans les muscles.

Aplatissement du nerf médian derrière le ligament annulaire.

du carpe, s'élargit et s'aplatit considérablement; on dirait même qu'il augmente graduellement de volume. A peine a-t-il franchi le ligament, qu'il s'aplatit encore, se divise en deux branches, l'une *interne*, l'autre *externe*, lesquelles se subdivisent ensuite, savoir: l'interne en deux, et l'externe en quatre rameaux, en tout six branches terminales.

Une seule branche terminale est musculaire.

*Branches terminales* du médian. Des six branches terminales du médian, une seule est musculaire et affectée aux muscles de l'éminence thénar; cinq sont destinées aux téguments des doigts, dont elles forment les nerfs collatéraux palmaires.

1<sup>re</sup> Branche ou branche des muscles du thénar.

1<sup>re</sup> *Branche* ou *branche des muscles du thénar*. Elle est récurrente: née au-devant du médian, elle se porte en haut et en dehors, en formant une courbure horizontale, à concavité supérieure, traverse les couches superficielles du muscle court fléchisseur, fournit immédiatement un rameau descendant pour ce muscle, continue son trajet ascendant et se partage presque également entre le court abducteur et l'opposant.

2<sup>e</sup> Branche ou nerf collatéral externe du pouce.

2<sup>e</sup> *Branche* ou *branche collatérale externe du pouce* (1). Elle se porte obliquement en bas et en dehors, placée en dedans du tendon du long fléchisseur propre du ponce, croise l'articulation métacarpo-phalangienne, pour se placer au côté externe de la face antérieure du pouce, en dehors du tendon du long fléchisseur, et arrive ainsi jusqu'à la phalange unguéale. Parvenue sur cette phalange, elle se divise en deux rameaux: l'un, *dorsal* ou *unguéal* proprement dit, qui contourne le bord de la phalange, et s'épanouit pour se distribuer au derme sous-unguéal, et l'autre, *palmaire*, qui s'épanouit dans la peau qui revêt la pulpe des doigts. Quelques-uns de ces derniers filets se contournent autour de l'extrémité inférieure de la phalange unguéale pour venir se distribuer au

Rameau dorsal ou unguéal.

Rameau palmaire.

(1) Je l'ai vue naître après la 3<sup>e</sup> branche, sur un plan antérieur, en sorte qu'elle croisait cette 3<sup>e</sup> branche à son origine.

derme sous-unguéal. Aucun de ces filets ne se termine en s'anastomosant avec le rameau collatéral interne.

3° *Branche ou nerf collatéral interne du ponce.* Moins oblique et plus volumineuse que la précédente, elle marche dans le premier espace interosseux, au-devant du muscle adducteur du ponce, et vient se placer au côté interne du plan antérieur du ponce, le long du tendon du grand fléchisseur de ce doigt et se termine comme la précédente. Cette branche fournit un rameau au muscle adducteur du ponce.

3° Branche ou  
nerf collatéral in-  
terne du ponce.

4° *Branche ou nerf collatéral externe de l'index.* Cette branche, qui vient quelquefois d'un tronc commun avec la précédente, marche également dans le premier espace interosseux au-devant de l'adducteur du ponce, le long du côté externe du premier muscle lombrical, auquel elle fournit un filet et se divise en deux rameaux, un *dorsal* et un *palmaire*: 1° le *rameau dorsal*, plus petit, se porte en arrière et en bas, le long du bord externe de la 1<sup>re</sup> phalange, s'unit au rameau collatéral dorsal, fourni par le nerf radial, gagne la face postérieure de la 2<sup>e</sup> phalange, et se termine sur la 3<sup>e</sup>, au voisinage de l'ongle; 2° le *rameau palmaire*, qui est la véritable continuation du tronc, se comporte comme les précédents, sans s'anastomoser en aucune manière avec le rameau collatéral interne.

4° Branche ou  
nerf collatéral  
externe de l'in-  
dex.

5° *Branche ou tronc commun des nerfs collatéral interne de l'index et collatéral externe du médius.* Elle se porte verticalement en bas, au devant du 2<sup>e</sup> espace interosseux, à la partie moyenne duquel elle se divise en deux rameaux, qui vont former, l'un, le *collatéral interne de l'index*, et l'autre, le *collatéral externe du médius*. Ces nerfs collatéraux se divisent, d'ailleurs, comme les précédents, en rameau dorsal et en rameau palmaire, et celui-ci, parvenu à la dernière phalange, se subdivise en rameau sous-unguéal et en rameau de la pulpe du doigt.

5° Branche.

Cette 5<sup>e</sup> branche fournit, avant sa bifurcation, un filet au 2<sup>e</sup> muscle lombrical.

Filet du 2°  
lombrical.

6° *Branche ou tronc commun des branches collatérales*

6° Branche.



*interne du médus et externe de l'annulaire.* Légèrement oblique en dedans, elle se porte au-devant du 3<sup>e</sup> espace inter-osseux et se comporte de la même manière que la précédente ; elle fournit quelquefois, avant sa bifurcation, un filet au 3<sup>e</sup> muscle lombrical ; constamment elle reçoit un filet anastomotique du nerf cubital. La bifurcation de cette 6<sup>e</sup> branche a lieu un peu au-dessous du niveau des articulations métacarpo-phalangiennes.

Filet du 3<sup>e</sup>  
lombrical.

Rapports : *Rapports.* Les rapports de la portion palmaire et digitale du nerf médian, sont les suivants :

1<sup>o</sup> Au carpe ; 1<sup>o</sup> *Derrière le ligament annulaire antérieur du carpe*, le nerf médian est situé en dehors des tendons du muscle fléchisseur superficiel, au-devant des tendons du fléchisseur profond : de même que les tendons avec lesquels on le confond, au premier abord, ce nerf est revêtu, en avant et en arrière, par la synoviale.

2<sup>o</sup> A la paume  
de la main ;

2<sup>o</sup> *A la paume de la main*, il est recouvert par l'aponévrose palmaire et situé au-devant des tendons fléchisseurs. L'arcade palmaire superficielle qui lui est antérieure, coupe perpendiculairement ses trois branches internes.

3<sup>o</sup> Aux doigts.

3<sup>o</sup> *Les nerfs collatéraux des doigts* sont satellites des vaisseaux collatéraux, et sortent avec eux de la paume de la main dans l'intervalle des articulations métacarpo-phalangiennes. De même que les vaisseaux, en dedans desquels ils sont placés, ces nerfs occupent les côtés de la face palmaire des doigts, en dedans et en dehors de la coulisse tendineuse.

Résumé de la  
distribution du  
nerf médian.

*Résumé.* Il résulte de ce qui précède : 1<sup>o</sup> que le médian ne fournit aucun filet au bras ; 2<sup>o</sup> qu'à l'avant-bras, il ne donne aucun nerf à la peau, mais qu'il fournit à tous les muscles de la région antérieure de l'avant-bras, à l'exception du cubital antérieur et de la moitié interne du fléchisseur profond, que nous verrons recevoir leurs nerfs du cubital ; qu'à la main, il fournit : 1<sup>o</sup> tous les nerfs cutanés de la paume de la main, les nerfs collatéraux cutanés des trois premiers doigts, pouce, index et médus, et le collatéral externe cutané de l'annulaire ; 2<sup>o</sup> les nerfs musculaires de la région thénar, les nerfs des

deux muscles lombricaux externes, et quelquefois le nerf du troisième lombrical.

Nerf cubital.

Un peu moins volumineux que le précédent, en arrière duquel il est placé, le *nerf cubital* naît par un tronc qui lui est commun avec la branche interne d'origine du médian et avec le brachial externe interne, se porte verticalement en bas derrière le nerf médian, auquel il est d'abord contigu, mais dont il s'éloigne bientôt en se portant un peu en arrière, tandis que le médian se dirige en avant et en dehors, traverse les fibres supérieures du vaste interne du triceps brachial et se place dans la gaine de ce muscle, derrière l'aponévrose intermusculaire interne. Ce nerf gagne ainsi la gouttière qui sépare l'épitrachée de l'olécrane en passant entre l'attache olécraniennne et l'attache épitrachéenne du muscle cubital antérieur, se réfléchit d'arrière en avant sur cette gouttière, puis, sur le côté interne de l'apophyse coronoïde du cubitus : devenu antérieur après cette réflexion, il se porte verticalement en bas, entre le muscle cubital antérieur et le muscle fléchisseur profond des doigts, et gagne la paume de la main, où il se termine en se divisant. De même que pour le nerf médian, nous distinguerons, dans ce nerf, une portion humérale, une portion anti-brachiale et une portion palmaire et digitale.

Origine du  
nerf cubital.

Son trajet.

A. Portion humérale du cubital.

Le rapport le plus important de ce nerf le long du bras, est celui qu'il présente à sa partie supérieure avec le nerf médian et avec l'artère humérale. A la partie supérieure du bras, il longe le côté interne de l'artère, tandis que le nerf médian est situé au-devant de ce vaisseau, ou plutôt, dans cette région, l'artère se trouve intermédiaire au nerf médian et au nerf cubital : en sorte que, pour découvrir l'artère immédiatement au-dessous du creux de l'aisselle, il suffit d'écarter le nerf médian du nerf cubital.

Rapports du  
nerf cubital au  
bras.

Le cubital ne donne aucune branche au bras : l'erreur des

Le nerf cubital ne donne aucune branche au bras.

anatomistes qui ont avancé le contraire, vient de ce que la branche du vaste interne, qui vient du radial, s'accrole au nerf cubital dans une assez grande partie de son trajet ; si bien qu'il semblerait, au premier abord, qu'elle se détache de ce dernier nerf.

#### B. *Portion anti-brachiale du cubital.*

Rapports du nerf cubital à l'avant-bras.

Recouvert par le corps charnu du muscle cubital antérieur, qui le sépare de la peau, le nerf cubital devient sous-aponévrotique, au défaut des fibres charnues de ce muscle, et se voit au niveau des trois quarts inférieurs de l'avant-bras, dans l'espace celluleux qui sépare le tendon du cubital antérieur qui est en dedans, des tendons du fléchisseur sublime qui sont en dehors.

Son rapport avec l'artère cubitale est remarquable. Cette artère décrit un trajet curviligne pour venir se placer au côté externe du nerf ; mais le nerf et l'artère ne sont contigus que dans le tiers inférieur de l'avant-bras. Dans les deux tiers supérieurs, ils sont séparés par un intervalle assez considérable.

Branches fournies par le nerf cubital à l'avant-bras.

Nerfs articulaires.

Nerfs du muscle cubital antérieur ;

*Branches.* Elles sont assez nombreuses :

1° Entre l'épitrochlée et l'olécrân, le nerf cubital donne plusieurs *filets articulaires* très-ténus qui s'enfoncent dans l'articulation du coude : il donne aussi les *rameaux du muscle cubital antérieur* dont un très-considérable peut être suivi jusqu'à la partie inférieure du corps charnu de ce muscle.

2° Après sa réflexion, le cubital donne le *rameau du muscle fléchisseur profond des doigts*, rameau qui pénètre en s'épanouissant dans l'épaisseur de ce muscle. Ses divisions rampent sur la face antérieure du muscle avant d'y pénétrer. Ce rameau est exclusivement destiné aux deux divisions internes du fléchisseur profond, les deux divisions externes recevant leurs filets du médian.

Du fléchisseur profond des doigts.

3° A la partie moyenne de l'avant-bras, il donne un petit rameau long et grêle qui se détache de la partie antérieure

du nerf et se divise en deux filets dont l'un suit l'artère cubitale (*filet de l'artère cubitale*) et l'autre traverse l'aponévrose anti-brachiale pour venir s'anastomoser avec le nerf brachial cutané interne (*filet cutané anastomotique*).

Filet de l'artère cubitale.

Filet anastomotique.

Branche dorsale interne de la main.

4° La *branche dorsale interne de la main* est la plus volumineuse des branches fournies par le cubital; en sorte qu'on pourrait la considérer comme une des branches de terminaison du nerf cubital: elle est exclusivement destinée à la peau de la région dorsale de la main. Elle naît à la réunion des deux tiers supérieurs avec le tiers inférieur de l'avant-bras, se porte obliquement en bas, en arrière et en dedans, entre le cubitus, qu'elle croise, et le muscle cubital antérieur, et ne se dégage de dessous le tendon de ce muscle qu'un peu au-dessus de la petite tête du cubitus. Devenue verticale, elle se place entre la peau et cette petite tête, sur laquelle elle peut être comprimée, longe le côté interne du carpe et se divise en deux *rameaux dorsaux*, l'un, *interne*, l'autre, *externe*.

Le *rameau dorsal interne*, plus petit, longe le bord interne du 5° métacarpien, puis le côté interne de la région dorsale du petit doigt, dont il forme le *collatéral dorsal interne*.

Rameau dorsal interne.

Le *rameau dorsal externe*, bien plus considérable, émet, d'abord un petit *filet anastomotique*, qui croise obliquement les os métacarpiens pour s'anastomoser sur la partie inférieure du deuxième espace interosseux avec une branche également oblique du nerf radial. Il se porte ensuite verticalement en bas le long du 4° espace interosseux, et se divise en deux rameaux secondaires, qui se subdivisent encore pour aller constituer les *collatéraux dorsaux*, savoir: l'un, le *collatéral externe du petit doigt* et le *collatéral interne de l'annulaire*, l'autre, le *collatéral externe de l'annulaire* et le *collatéral interne du médus*.

Rameau dorsal externe.

Collatéraux dorsaux des doigts.

#### C. Portions palmaire et digitale du cubital.

Le nerf cubital pénètre dans la paume de la main en pas-

Gaine particulière au nerf cubital.

sant non pas derrière le ligament annulaire du carpe, mais bien dans une gaine particulière, pratiquée en dedans du ligament annulaire, entre le pisiforme qui est en dedans et l'os crochu qui est en dehors. Cette gaine, que tapisse une synoviale, lui est propre. La gaine de l'artère cubitale est située immédiatement au-devant de la gaine nerveuse.

A peine le nerf cubital a-t-il franchi cette gaine, qu'il se divise en deux *branches terminales*, l'une, *superficielle*, l'autre, *profonde*.

Branche palmaire superficielle.

*Branche palmaire superficielle* ou *branche des nerfs collatéraux palmaires des doigts*. Elle fournit immédiatement une branche qui passe sous le court fléchisseur du petit doigt, qu'elle pénètre par sa face profonde, et se divise immédiatement en deux rameaux, l'un, *interne*, l'autre, *externe*. L'*interne*, plus petit, croise obliquement les muscles de la région hypothénar, est subjacent au muscle palmaire cutané lorsqu'il existe, et gagne le côté interne de la face antérieure du petit doigt, dont il forme le *collatéral interne palmaire* (1); l'autre, *externe*, plus considérable, envoie un filet de communication au nerf médian, et se bifurque pour aller constituer le *collatéral externe palmaire du petit doigt*, et le *collatéral interne palmaire de l'annulaire*.

Branche terminale profonde.

*Branche palmaire profonde* ou *branche palmaire musculaire*. Elle est un peu plus volumineuse que la superficielle. Immédiatement après son origine, elle se réfléchit de dedans en dehors, au-dessous de l'os crochu, traverse le muscle court fléchisseur du petit doigt pour s'enfoncer profondément dans la paume de la main, en sorte que, pour la mettre à découvert, il faut diviser tous les tendons de la région palmaire.

Elle décrit une arcade.

Cette branche décrit, dans la paume de la main, une courbe ou arcade transversale à concavité supérieure, située au-devant des os métacarpiens, analogue et concentrique à l'arcade artérielle profonde, qui la croise à angle aigu.

(1) J'ai noté qu'il fournissait au muscle palmaire lorsqu'il existe.

Il ne naît aucun rameau de la concavité de cette arcade, mais sa convexité en fournit un grand nombre dans l'ordre suivant :

1° Au niveau de son passage, entre le pisiforme et l'os crochu, trois rameaux pour les *trois muscles de l'éminence hypothénar*; savoir : l'abducteur, le fléchisseur et l'opposant.

Nerfs des muscles de l'hypothénar.

2° Deux filets descendants fort remarquables, qui fournissent aux *deux derniers interosseux palmaires*, et qui vont se terminer aux *deux lombricaux les plus internes*. Les deux lombricaux externes et quelquefois le 3<sup>e</sup> lombrical, reçoivent du médian.

Nerfs des deux derniers interosseux palmaires :

Des deux lombricaux internes.

3° *Trois rameaux perforants*, qui se portent directement d'avant en arrière entre les extrémités supérieures des os métacarpiens, fournissent des rameaux aux muscles interosseux palmaires, marchent dans la ligne celluleuse qui sépare le muscle interosseux dorsal de l'interosseux palmaire, fournissent à l'interosseux dorsal correspondant et se terminent en s'anastomosant avec les rameaux collatéraux dorsaux fournis, soit par le cubital, soit par le radial.

Les trois rameaux perforants appartiennent aux muscles interosseux.

4° Nous pouvons considérer comme les divisions terminales de la branche profonde : 1° deux rameaux qui sont destinés aux deux portions du muscle *adducteur du pouce* (1); 2° le rameau du *premier interosseux dorsal*, lequel fournit à l'adducteur du pouce un filet qui pénètre dans ce muscle près de son bord inférieur.

Nerfs de l'adducteur du pouce.

Du 1<sup>er</sup> interosseux dorsal.

**Résumé.** Il résulte de ce qui précède que le nerf cubital ne fournit aucune branche au bras et qu'il fournit à l'avant-bras : 1° des branches musculaires destinées au cubital antérieur et

Résumé de la distribution du nerf cubital.

(1) On doit se rappeler que j'ai considéré (Voyez MYOLOGIE) comme appartenant au court adducteur du pouce toute la portion du court fléchisseur des auteurs, qui est en dedans du tendon du long fléchisseur propre du pouce, ou, en d'autres termes, toute la portion qui s'attache à l'os sémoïde interne de l'articulation métacarpo-phalangienne. La distribution des nerfs vient à l'appui de ma manière de voir; car le court fléchisseur du pouce reçoit du médian tandis que les deux chefs du muscle adducteur reçoivent du cubital.

à la moitié interne du fléchisseur profond ; 2° un filet cutané qui s'anastomose avec le brachial cutané interne.

Qu'il fournit à la main : 1° une *branche dorsale cutanée*, de laquelle émanent les nerfs collatéraux dorsaux du petit doigt, de l'annulaire et le collatéral interne du médius ; 2° une *branche palmaire cutanée*, qui donne les deux collatéraux palmaires du petit doigt et le collatéral interne de l'annulaire.

3° Une *branche palmaire musculaire*, qui fournit aux trois muscles de l'éminence hypothénar, à tous les muscles interosseux, parmi lesquels nous pouvons comprendre l'adducteur du pouce (1), et aux deux lombricaux internes.

#### Nerf radial.

Destination  
générale du nerf  
radial.

Le *nerf radial*, qui constitue la plus volumineuse des branches de terminaison du plexus brachial, est destiné : 1° au muscle triceps brachial, aux muscles de la région postérieure et externe de l'avant-bras, par conséquent, aux muscles extenseurs de l'avant-bras, de la main et des doigts ; 2° à la peau du bras, de l'avant-bras et de la région dorsale de la main. Le nerf radial est donc un nerf musculo-cutané.

Origine du  
nerf radial.

Il naît à la fois des cinq paires qui constituent le plexus brachial, par un tronc qui lui est commun avec le nerf axillaire, et se détache du plexus sur un plan postérieur au nerf cubital, auquel il est accolé. Aussitôt après son origine, il se porte en bas, en arrière et en dehors, au-devant des tendons réunis du grand dorsal et du grand rond, pour gagner la gouttière humérale, dans laquelle il s'engage en passant entre la longue portion et la portion interne du muscle du triceps brachial, parcourt, dans toute son étendue, cette gouttière, où il se trouve en rapport avec l'artère et avec la veine humérales profondes. Devenu externe et antérieur au sortir de cette gouttière, c'est-à-dire, à la réunion des deux tiers supérieurs

de sa direction.

Son trajet  
spiroïde dans la  
gouttière humé-  
rale.

(1) Il est tout à fait rationnel de considérer l'adducteur du pouce comme le premier interosseux palmaire, qui, pour des circonstances relatives au puissant mouvement d'adduction, s'insère au troisième métacarpien.

avec le tiers inférieur de l'humérus, le nerf radial se porte verticalement en bas, entre le long supinateur et le brachial antérieur, puis entre le brachial antérieur et le premier radial externe, croise l'articulation du coude, en passant au-devant de la petite tête de l'humérus et de l'extrémité supérieure du radius, et se termine en se bifurquant.

Dans tout le cours de son trajet, le long de l'avant-bras, le nerf radial est situé en dehors de l'artère radiale, de même que le nerf cubital est situé en dedans de l'artère cubitale. Les nerfs de l'avant-bras sont donc plus éloignés que les artères de l'axe du membre.

Ses rapports  
avec l'artère ra-  
diale.

#### *Branches collatérales.*

Dans son trajet inflexe et comme spiroïde le long du bras, et dans son trajet direct le long de l'avant-bras, le nerf radial fournit un grand nombre de rameaux collatéraux dans l'ordre suivant :

Branches.

*A. Rameaux que fournit le radial avant de s'engager dans la gouttière humérale. Ce sont :*

1° Un *rameau cutané brachial interne*, qui, d'abord sous-aponévrotique, traverse l'aponévrose pour s'accoler à la peau et se diviser en deux filets, qui se portent obliquement en arrière et peuvent être suivis jusqu'à l'olécrâne.

Rameau cutané  
brachial in-  
terne.

2° *Plusieurs rameaux considérables à la longue portion du triceps.* Le plus élevé de ces rameaux est récurrent et peut être suivi jusqu'aux attaches scapulaires du muscle. Un rameau descendant, très-volumineux, peut être suivi jusqu'à l'olécrâne.

Rameaux de la  
longue portion  
du triceps.

3° Un *rameau au vaste interne*. Une division de ce rameau, qui est considérable, longe le bord interne de l'humérus, au-devant du vaste interne du triceps huméral, et ne pénètre dans ce muscle qu'au voisinage de l'articulation du coude.

Rameau du  
vaste interne.

*B. Rameaux fournis par le nerf radial au sortir de la gouttière humérale. Ce sont :*

1° Le *rameau cutané brachial externe*. Nerf très-consi-



Rameau cutané brachial externe.

dérable, qui traverse les fibres musculaires du triceps et l'aponévrose humérale, pour s'accoler immédiatement à la peau de la région externe du bras, se dirige obliquement en arrière et se divise en un grand nombre de filets, qui fournissent à la peau de la région postérieure de l'avant-bras, et peuvent être suivis jusqu'au carpe.

Rameau du vaste externe et de l'anconé.

2° Le *rameau du vaste externe et de l'anconé*, si remarquable par sa longueur, se place entre le vaste externe et la longue portion du triceps huméral, fournit au premier de ces muscles, se porte verticalement en bas, pénètre dans l'épaisseur du muscle anconé et peut être suivi jusqu'à sa partie inférieure.

Tous ces rameaux présentent ceci de remarquable, qu'ils naissent, à peu de chose près, à la même hauteur, c'est-à-dire, au voisinage de l'articulation scapulo-humérale, et marchent à côté du tronc du nerf radial, auquel ils sont accolés.

Rameaux du long supinateur et du premier radial externe.

C. *Rameaux collatéraux fournis par le nerf radial à l'avant-bras.* Ce sont les rameaux du *long supinateur* et ceux du *premier radial externe*, lesquels pénètrent dans ces muscles par leur partie supérieure et par leur face interne.

#### *Branches terminales du nerf radial.*

Bifurcation du nerf radial.

Réduit à la moitié et même à moins de la moitié de son volume par l'émission successive des rameaux précédents, le nerf radial se divise au-devant de l'articulation du coude en deux branches inégales, l'une, *profonde* ou *musculaire* ou *anti-brachiale*, l'autre, *superficielle cutanée* ou *digitale*.

A. Branche profonde.

A. La *branche anti-brachiale profonde* ou *musculaire* du radial est la plus considérable : elle fournit immédiatement le *rameau du muscle deuxième radial externe*, lequel se porte verticalement au-devant de ce muscle dans lequel il s'enfonce bientôt. Après avoir fourni ce rameau, la branche anti-brachiale s'aplatit, traverse le court supinateur, se contourne en spirale très-oblique autour du radius, et toujours dans l'épaisseur du court supinateur auquel elle fournit ses rameaux (*rameaux du court supinateur*) : devenue posté-

Rameau du deuxième radial externe.

Rameaux du court supinateur.

ricure, elle émerge de ce muscle et s'épanouit immédiatement en un grand nombre de rameaux divergents, dont les uns sont destinés à la couche superficielle et les autres à la couche profonde des muscles de la région postérieure de l'avant-bras.

Les rameaux qu'il fournit à la couche superficielle, sont : 1° les *rameaux de l'extenseur commun des doigts*, qui sont très-nombreux, divergents, et dont les supérieurs sont récurrents ; 2° le *rameau de l'extenseur du petit doigt* ; 3° le *rameau du cubital postérieur* : tous ces rameaux naissent par un tronc commun et pénètrent les muscles par leur face profonde.

Rameaux de la couche superficielle.

Les *rameaux de la couche profonde* naissent d'un tronc commun, qu'on peut considérer comme la continuation de la branche musculaire considérablement amoindrie. Ce tronc commun se porte verticalement en bas entre la couche musculaire superficielle et la couche profonde, s'engage entre les muscles long abducteur et court extenseur du pouce, d'une part, et le long extenseur du même doigt, d'une autre part, s'accôle au ligament interosseux, fournit un premier rameau au *long extenseur propre du pouce*, qu'il pénètre par sa face superficielle, un deuxième rameau, qui s'engage dans ce muscle par sa face profonde ; à l'*extenseur propre de l'index*, un petit rameau qui y pénètre par son bord externe : il fournit en outre le nerf du muscle *long abducteur*, et le nerf du muscle *court extenseur du pouce*.

Rameaux de la couche profonde.

Enfin, réduite à un rameau extrêmement grêle, la branche musculaire du nerf radial se place dans la gouttière des tendons du muscle extenseur commun, au-dessous desquels elle est placée, s'accôle au périoste, traverse le carpe et s'épanouit en une multitude de *filets articulaires*, qui pénètrent dans les articulations radio-carpiennes, carpiennes et carpo-métacarpiennes. Dans toute cette dernière portion de son trajet, le nerf est grisâtre, renflé et comme noueux, disposition qui est commune à tous les nerfs articulaires.

Filets articulaires du nerf radial.

B. *Branche superficielle, cutanée ou digitale*. Entière-

B. Branche  
superficielle du  
nerf radial.

ment destinée à la peau, elle forme la *branche dorsale externe de la main*. D'un volume moindre de moitié que la branche musculaire, cette branche se porte verticalement en bas, entre le long supinateur et le premier radial externe, en dehors de l'artère radiale qu'elle longe; parvenue à la portion moyenne de l'avant-bras, elle se dégage de dessous le tendon du long supinateur, dont elle côtoie le bord externe.

D'abord sous-aponévrotique, elle traverse bientôt l'aponévrose, pour devenir sous-cutanée, se porte verticalement en bas, et, parvenue à un pouce et demi au-dessus de l'apophyse styloïde du radius, se divise en deux rameaux, l'un, *externe*, l'autre, *interne*.

Rameau col-  
latéral externe  
dorsal du ponce.

Le *rameau externe*, qui est le plus petit, côtoie la partie externe de l'apophyse styloïde du radius, le bord externe du carpe, du premier métacarpien, de la première phalange du pouce, puis de la seconde, et va se terminer dans le tissu cutané sub-unguéal : c'est le *nerf collatéral externe dorsal du ponce*.

Rameau in-  
terne.

Le *rameau interne*, beaucoup plus volumineux, se porte obliquement derrière le radius, croise les tendons du long abducteur et du court extenseur du pouce, et se divise en trois rameaux secondaires, qui sont successivement de dehors en dedans : le *collatéral dorsal interne du ponce*, le *collatéral dorsal externe* et le *collatéral dorsal interne de l'index*.

Sa division en  
trois rameaux  
collatéraux dor-  
saux.

Résumé du  
nerf radial.

*Résumé.* Il résulte de la description qui précède, que le nerf radial fournit : 1° *au bras*, deux *rameaux cutanés*, l'un interne, plus petit, l'autre, externe, beaucoup plus considérable, que j'ai pu suivre jusqu'au carpe; des *rameaux musculaires*, aux trois portions du triceps brachial et à l'anconé; 2° *à l'avant-bras*, des *branches musculaires*, à tous les muscles de la couche profonde et de la couche superficielle de la région postérieure, à tous les muscles de la région externe; 3° *à la main*, des *rameaux cutanés*, savoir : les *collatéraux dorsaux du ponce* et de l'index.

Nous avons vu, dans la description du nerf cubital, que ce nerf fournissait les collatéraux dorsaux des autres doigts.

#### RÉSUMÉ DE LA DISTRIBUTION DES NERFS DU PLEXUS BRACHIAL.

La description qui précède établit que le plexus brachial fournit à la peau, aux muscles et aux articulations du membre thoracique, en y comprenant l'épaule. Résumons brièvement : 1° les branches musculaires ; 2° les branches cutanées.

*A. Branches musculaires.* Par ses branches collatérales, le plexus brachial fournit aux scalènes et à tous les muscles qui meuvent l'épaule, sauf le trapèze, qui reçoit ses rameaux du plexus cervical et de l'accessoire de Willis ; par ses branches terminales, il fournit à tous les muscles du bras, de l'avant-bras et de la main.

Branches musculaires collatérales et terminales.

1° *Nerfs des muscles qui meuvent l'épaule.* Chacun des muscles qui meuvent l'épaule, reçoit un nerf particulier : ainsi, on trouve, indépendamment des filets nerveux des scalènes : 1° le nerf du sous-clavier ; 2° le nerf de l'angulaire ; 3° les nerfs du rhomboïde ; 4° le nerf du grand dentelé, plus connu sous le nom de nerf mammaire externe.

1° Nerfs des muscles qui meuvent l'épaule.

2° *Nerfs des muscles qui meuvent le bras.* Les muscles qui meuvent le bras sur l'épaule, reçoivent également leurs nerfs du plexus brachial. Tantôt il existe un nerf isolé pour chaque muscle, tantôt le même nerf fournit à deux muscles ; ce sont : 1° le nerf du grand dorsal, nerf collatéral né au-dessus de la clavicule, généralement décrit, mais à tort, comme un rameau émané du nerf sous-scapulaire ; 2° le nerf du grand rond, qui provient du nerf sous-scapulaire ; 3° le nerf du grand pectoral ; 4° le nerf du petit pectoral ; 5° le nerf du deltoïde ou nerf axillaire qui donne en même temps au muscle petit rond. Les muscles sus-épineux et sous-épineux reçoivent leurs filets de la même branche, du sus-scapulaire (1).

2° Nerfs des muscles qui meuvent le bras.

(1) Le petit rond et le sous-épineux sont donc animés par deux branches différentes ; savoir : le petit rond, par une branche émanée du nerf axillaire ou

3° Nerfs des muscles qui meuvent l'avant-bras sur le bras.

**3° Nerfs des muscles qui meuvent l'avant-bras sur le bras.** Les muscles qui meuvent l'avant-bras sur le bras, savoir : 1° les muscles de la région antérieure ou fléchisseurs, biceps, coraco-brachial, brachial antérieur, reçoivent leurs nerfs du musculo-cutané ; 2° le muscle unique de la région postérieure, le triceps, reçoit exclusivement ses nerfs du radial. Le nerf cubital n'y jette aucun filet.

4° Nerfs des muscles de la région postérieure de l'avant-bras.

**4° Nerfs des muscles qui meuvent le radius sur le cubitus, la main et les doigts.** Le nerf radial fournit aux muscles de la région postérieure de l'avant-bras, savoir : 1° à la *couche superficielle*, extenseurs communs, extenseur propre du petit doigt, cubital postérieur ; 2° à la *couche profonde*, conrt supinateur, long abducteur, court extenseur et long extenseur du ponce, extenseur de l'index.

Nerfs des muscles de la région externe ;

Les muscles de la région externe de l'avant-bras, le long supinateur, le premier et le deuxième radial externes, reçoivent leurs rameaux du même nerf radial.

De la région antérieure de l'avant-bras.

Les muscles de la région antérieure de l'avant-bras, reçoivent leurs filets du nerf médian, à l'exception du cubital antérieur, et de la moitié interne du fléchisseur profond, qui sont fournis par le nerf cubital. Le muscle fléchisseur profond, par une exception qui n'est pas très-rare pour les muscles composés, reçoit donc ses nerfs de deux sources différentes : d'où il résulte que la section du nerf médian paralyse les fléchisseurs de l'index et du médian, et que la section du nerf cubital paralyse les fléchisseurs du petit doigt et de l'annulaire.

5° Nerfs des muscles intrinsèques de la main.

**5° Nerfs des muscles intrinsèques de la main.** Les muscles de la main sont animés :

- 1° Ceux du thénar par le nerf médian ;
- 2° Ceux de l'hypothenar par le nerf cubital ;

circonflexe, le sous-épineux, par une branche du nerf sus-scapulaire : circonstance qui motiverait la description distincte de ces deux muscles, si l'on ne voyait les muscles composés et même quelquefois les muscles simples recevoir deux ou plusieurs nerfs distincts.

3° Les deux lombricaux externes par le nerf médian ; les deux lombricaux internes par le nerf cubital ;

4° Tous les interosseux y compris l'adducteur du pouce, par le nerf cubital (1).

B. *Branches cutanées* (2). 1° La peau qui revêt la région antérieure externe de l'épaule, reçoit ses nerfs du plexus cervical. Ce sont les filets sus-acromiaux. La région postérieure de l'épaule est fournie par le nerf circonflexe.

<sup>2</sup> Branches cutanées émanées du plexus brachial.

2° La peau de la région externe du bras reçoit ses filets des rameaux cutanés du nerf circonflexe, et du rameau cutané brachial externe du nerf radial. La peau des régions interne et antérieure du bras reçoit les siens du rameau cutané brachial interne du radial, de l'accessoire du brachial cutané interne anastomosé avec le deuxième nerf intercostal, d'un petit rameau émané du brachial cutané interne et du rameau brachial du troisième nerf intercostal.

<sup>1</sup> et <sup>2</sup> Nerfs cutanés de l'épaule et du bras ;

3° La peau de l'avant-bras reçoit ses filets du brachial cutané interne qui s'anastomose avec des filets cutanés émanés du radial ; elle reçoit en outre des filets du cubital et du musculo-cutané.

<sup>3</sup> Nerfs cutanés de l'avant-bras ;

4° La peau de la *région dorsale* de la main et des doigts reçoit ses filets, dans les deux tiers externes de cette région,

<sup>4</sup> Nerfs de la région dorsale de la main ;

(1) La distribution des nerfs dans les muscles de la main, légitime donc le rapprochement que j'ai établi (voyez MYOLOGIE) entre l'adducteur du pouce et les autres interosseux. L'adducteur du pouce n'est autre chose qu'un interosseux palmaire, dont les insertions internes ont lieu, non au deuxième métacarpien, mais au troisième. L'étendue ou l'importance des mouvements d'adduction du pouce, nécessitait cette transposition d'insertions. Il y a donc quatre interosseux dorsaux et quatre interosseux palmaires.

(2) Une belle préparation des rameaux cutanés du membre thoracique, consiste à dépouiller ce membre de la peau, soit en la renversant, comme on le fait sur une anguille qu'on écorche, soit en faisant une incision longitudinale de la peau qui revêt le côté externe du membre. Dans l'un et l'autre cas, on doit enlever les aponévroses avec la peau. Dans le premier mode, qui donne un très-beau résultat, la peau renversée figure une espèce de gant dont la surface interne est formée par la surface épidermique de la peau, et dont la surface externe est formée par la face profonde de la peau.

de la branche dorsale du nerf radial, et dans son tiers interne, de la branche dorsale du nerf cubital (1).

3° Nerfs de la région palmaire.

La peau de la *région palmaire* de la main et des doigts reçoit ses filets, dans les deux tiers externes, du nerf médian, et dans le tiers interne, du nerf cubital; ou, plus rigoureusement, le nerf médian fournit, indépendamment des rameaux cutanés palmaires, les rameaux collatéraux palmaires externe et interne du pouce, de l'index, du médius, et le collatéral externe de l'annulaire; le nerf cubital fournit les rameaux collatéraux palmaires externe et interne du petit doigt, et le collatéral interne de l'annulaire.

Quelques-unes des branches de terminaison du nerf médian, les divisions terminales du braehial cutané interne et du musculo-cutané viennent se perdre à la peau de la partie supérieure de la paume de la main.

Disposition générale des nerfs collatéraux des doigts.

Les nerfs collatéraux palmaires des doigts présentent ceci de remarquable, que les rameaux qu'ils fournissent à la peau sont ou opposés ou alternes, que chaque branche se termine isolément, en s'épanouissant en pinceau, que les rameaux fournis par les branches internes ne s'anastomosent jamais avec les rameaux fournis par les branches externes, que les extrémités terminales des branches collatérales externe et interne ne s'anastomosent pas non plus entre elles dans la pulpe du doigt, mais s'épanouissent isolément et fournissent à la peau de la main et à la peau située sous l'ongle.

Les rameaux qui fournissent à la face palmaire des doigts, présentent une disposition fort remarquable (2). Ils sont

(1) Tandis que la distribution des nerfs cutanés palmaires est constante, celle des nerfs cutanés dorsaux présente quelques variétés: ainsi, il n'est pas rare de voir le nerf radial ne fournir que les collatéraux dorsaux du pouce et de l'index, et le collatéral dorsal externe du médius; c'est-à-dire, cinq collatéraux dorsaux, et le même nombre fourni par le cubital, qui donne alors les collatéraux dorsaux du petit doigt, de l'annulaire, et le collatéral interne du médius. On peut dire qu'il y a une solidarité parfaite entre les rameaux dorsaux cutanés fournis à la main par le radial et par le cubital.

(2) Cette disposition a été signalée dans un des concours d'aides d'anatomie

unis par un filet très-délié à des corpuscules gangliformes d'un blanc nacré, opaques, aplatis, durs, d'une forme arrondie, du volume d'un grain de mil. Ces corpuscules sont en grand nombre, tantôt isolés, tantôt groupés.

Corpuscules gangliformes des nerfs digitaux palmaires.

Si l'on considère que ces corps gangliformes occupent seulement la région palmaire de la main, et nullement la région dorsale, qu'ils existent à la plante des pieds comme à la paume des mains, que j'en ai trouvé sur les nerfs qui entourent les articulations, et par conséquent sur des nerfs soumis à des pressions habituelles, que j'en ai même rencontré sur un rameau intercostal qui se réfléchissait sur la partie latérale du sternum, et qu'ils sont d'autant plus multipliés que la paume des mains est plus calleuse, on sera fondé à les considérer comme un résultat des pressions extérieures (1).

Cause probable de la formation des corps gangliformes.

*Branches articulaires, périostiques et osseuses.* Les

Branches articulaires, périostiques et osseuses.

de la Faculté, par MM. Andral neveu, mort victime de son zèle pour la science, Camus et Lacruix, qui avaient à préparer les nerfs cutanés de la main.

(1) Des recherches tendent toutefois à renverser cette manière de voir. M. Guittou, ancien interne des hôpitaux, a montré ces corps gangliformes sur les mains du fœtus; il assure même qu'ils sont plus développés proportionnellement que chez l'adulte. M. Guittou pense qu'ils sont de nature nerveuse et qu'ils sont en rapport avec la sensibilité tactile de la main. Henle et Kulliker les rattachent aussi au système nerveux.

L'analyse microscopique de ces corpuscules, connus aussi sous le nom de corpuscules de Pacini, a été faite par ce dernier anatomiste; il résulte de cette analyse que le pédicule du corpuscule est transparent et se prolonge sous une forme conique dans l'intérieur; que le corps présente une série de capsules emboîtées les unes dans les autres; enfin, que celle qui est la plus centrale a l'aspect d'un petit canal et ne paraît pas distincte du pédicule. (Voyez pour plus de détails le mémoire intéressant de M. le professeur Denonvilliers, sur les corpuscules de Pacini. *Arch. gén. de Médecine*, 1846.)

D'après Henle et Kulliker, on voit dans la capsule centrale un liquide, et nageant au milieu de ce liquide, une fibre nerveuse primitive. Cette fibre parcourt le pédicule et provient du tronc nerveux situé près du corpuscule.

Ajoutons qu'on a trouvé des corpuscules de Pacini sur des nerfs du grand sympathique, et particulièrement dans le mésentère, aux environs du pancréas, mais je ne sais s'il faut rattacher à ces corpuscules ces renflements ou nœuds gangliformes, nullement pédiculés que j'ai rencontrés bien souvent dans les filets nerveux émanés du plexus solaire.



filets articulaires sont remarquables par leur disposition noueuse. Les branches périostiques sont remarquables par la ténuité et par la longueur de leur trajet. Ces dernières ne peuvent être bien vues que sur des membres qui ont macéré dans l'acide nitrique. Tous ces nerfs périostiques et articulaires devront être l'objet d'une description particulière.

### BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS DORSAUX OU INTERCOSTAUX.

**Préparation.** Rechercher avec beaucoup de soin les rameaux cutanés, dont les uns répondent aux côtés du sternum, dont les autres répondent à la partie moyenne des espaces intercostaux. Scier le sternum sur la ligne médiane, diviser l'abdomen sur la ligne blanche. Sacrifier une moitié du thorax, ou mieux, fracturer les côtes à leur partie moyenne, pour pouvoir étudier les nerfs du dedans au dehors.

Les nerfs intercostaux sont au nombre de douze.

Au nombre de douze, les *branches antérieures des nerfs dorsaux* ou *nerfs intercostaux* sont destinées aux muscles et à la peau des parois du thorax et de l'abdomen (1).

Ces branches présentent à la fois une grande uniformité et une grande simplicité de distribution. Je vais d'abord exposer leurs caractères communs, j'indiquerai ensuite les particularités que présentent quelques-unes d'entre elles.

#### Caractères communs.

Forme rubanée.

Distribution commune à tous ces nerfs.

Séparées des branches postérieures par le ligament costo-transversaire supérieur, les *branches antérieures des nerfs dorsaux* ou *nerfs intercostaux* se présentent sous l'aspect d'un ruban aplati, et gagnent la partie moyenne de l'espace intercostal qui leur correspond; là, elles sont placées entre la plèvre et l'aponévrose qui fait suite au muscle intercostal interne. Immédiatement après leur sortie du trou de conjugaison, elles fournissent un ou deux filets aux ganglions thoraciques correspondants du sympathique. Parvenues à une

(2) Haller n'en admet que onze, parce qu'il considère, non sans motif, le douzième nerf dorsal comme une paire lombaire.

certaine distance, elles s'engagent entre les muscles intercostaux interne et externe, et vont se rapprochant de la gouttière de la côte qui est au-dessus, mais ne s'y logent pas, car elles sont toujours subjacentes aux vaisseaux intercostaux.

À une distance qui est à peu près la même pour tous les espaces, c'est-à-dire, à la partie moyenne de l'intervalle qui sépare la colonne vertébrale du sternum, les branches intercostales se divisent en deux rameaux, l'un *intercostal*, l'autre *perforant ou cutané*.

Leur bifurcation.

A. Le *rameau intercostal* ou *musculo-cutané* est la continuation du tronc, dont il ne se distingue que par son moindre volume. Il longe le bord inférieur de la côte qui est au-dessus, puis celui du cartilage costal; quelquefois il se place à la face interne de ce cartilage, et parvenu à l'extrémité antérieure de l'espace intercostal, perfore cet espace d'arrière en avant, en longeant le sternum, s'incline un peu en dedans sur le sternum, pour se réfléchir ensuite de dedans en dehors, entre le grand pectoral et la peau à laquelle il se distribue. On peut appeler ces petits filets, *filets perforants antérieurs*. Chemin faisant, la branche intercostale et le rameau intercostal qui lui fait suite, fournissent un grand nombre de filets nerveux. Il n'est pas rare de voir la branche intercostale donner en arrière un petit rameau qui gagne le bord supérieur de la côte qui est au-dessous. Lorsque ce rameau n'existe pas, il est remplacé par plusieurs filets qui affectent la même distribution, et dont plusieurs vont même gagner l'espace intercostal qui est au-dessous, en coupant obliquement la face interne de la côte. De même, on voit quelquefois de petits filets détachés du bord supérieur du nerf, se porter sur la face interne de la côte qui est au-dessus, et atteindre l'espace intercostal supérieur. Enfin, du bord inférieur de la branche intercostale et du rameau intercostal, se détachent incessamment des filets qui se décomposent en filaments, lesquels s'infléchissent les uns vers les autres pour former des arcades ou anses, d'où partent les filaments de terminaison. Nulle part, on ne voit des filaments plus longs et plus déliés : il en est qui parcourent la moitié

A. Rameau intercostal.

Filets perforants antérieurs.

Séparation successive des filets dont la réunion constitue la branche intercostale et le rameau intercostal.

d'un espace intercostal sans diminuer de volume : plusieurs de ces filets sont évidemment périostiques.

B. Rameau perforant ou cutané.

B. *Rameau perforant* ou *cutané*. Souvent plus considérable que le rameau intercostal, il perfore très-obliquement le muscle intercostal externe, et, après un certain trajet entre ce muscle et le grand dentelé, il se divise en deux filets, l'un *antérieur* ou *direct*, l'autre *postérieur* ou *réfléchi* : 1° le *filet antérieur* se porte horizontalement d'arrière en avant, devient sous-cutané en passant entre les digitations du grand dentelé, pour les huit premiers nerfs intercostaux, et entre celles du grand oblique, pour les quatre derniers, s'accôle à la peau sur laquelle il s'épanouit en un grand nombre de filets qui s'anastomosent presque toujours avec les filets voisins des paires situées au-dessus et au-dessous.

1° Filet antérieur ou direct ;

2° Filet postérieur ou réfléchi.

2° Le *filet postérieur* ou *réfléchi* traverse immédiatement le grand dentelé et le grand oblique, se réfléchit aussitôt sur lui-même, pour se porter d'avant en arrière, entre le grand dorsal et la peau, et, après un trajet horizontal d'un à deux pouces se réfléchit de nouveau d'arrière en avant, pour s'accoler à la peau, et s'y épanouir.

Caractères propres à chacune des branches antérieures des douze paires dorsales.

Le 1<sup>er</sup> nerf dorsal ou intercostal appartient au plexus brachial.

*Premier nerf dorsal* ou *intercostal*. Il appartient au plexus brachial dans lequel il va se jeter immédiatement après sa sortie du trou de conjugaison en croisant à angle aigu le col de la première côte. Son volume considérable le rapproche des dernières paires cervicales, autant qu'il l'éloigne des onze autres paires dorsales. Le premier nerf dorsal n'est intercostal que par un petit rameau qu'il fournit à sa sortie du trou de conjugaison. Ce *rameau intercostal* s'applique contre la face inférieure de la première côte, qu'il croise obliquement d'arrière en avant, de manière à n'atteindre le premier espace intercostal qu'au niveau de la jonction de la côte avec son cartilage, et à gagner la partie moyenne de cet espace, au voisinage du sternum ; là, il traverse perpendiculairement cet

Son rameau intercostal.

espace à la manière des autres paires intercostales, et s'épanouit dans les muscles et dans la peau.

*Deuxième nerf dorsal ou intercostal.* Il croise obliquement la deuxième côte en dehors de son col, pour gagner le premier espace intercostal, croise de nouveau la même côte vers le milieu de sa longueur, à la manière d'une sécante, pour rejoindre le deuxième espace intercostal, et se divise en deux rameaux : le rameau *intercostal* proprement dit, qui suit le bord inférieur de la deuxième côte et qui ne présente rien de remarquable, et le rameau *perforant* ou *cutané*, qui mérite une description particulière.

Le rameau *perforant* ou *cutané*, exclusivement destiné à la peau du bras, est remarquable par son volume, qui est de beaucoup supérieur à celui des autres branches du même ordre. Il sort du thorax au niveau de la partie moyenne du deuxième espace intercostal, immédiatement au-dessous de la deuxième côte, perfore directement cet espace, se réfléchit à angle droit sur une arcade aponévrotique, se dirige de dedans en dehors, et se divise immédiatement en deux ramuscules d'égale volume, l'un *externe*, l'autre *interne*.

1° Le *ramuscule externe* traverse le creux de l'aisselle, reçoit un filet anastomotique de l'accessoire du brachial cutané interne, gagne le bord externe du grand dorsal qu'il croise, et se divise en deux filets cutanés : l'un, qui s'accôle à la peau de la région postérieure du bras à laquelle il se distribue; l'autre, qui s'accôle à la peau de la région interne du bras, marche parallèlement à l'accessoire du brachial cutané, et peut être suivi jusqu'au coude.

2° Le *ramuscule interne* croise le bord externe du grand dorsal, au-dessous du précédent, s'accôle à la peau et se divise en filets internes et en filets postérieurs, lesquels se perdent tous dans la peau du bras.

Le rameau perforant du deuxième nerf dorsal est donc destiné à compléter le système des nerfs cutanés du bras.

*Troisième nerf dorsal ou intercostal.* Sa description rentre exactement dans la description générale, à l'exception

2° Nerf dorsal ou intercostal,

Son rameau perforant ou cutané est remarquable.

Sa division :

1° Son ramuscule externe ;

2° Son ramuscule interne.

3° Nerf dorsal ou intercostal,

Sa branche perforante ou cutanée.

de sa *branche perforante ou cutanée*, qui se partage pour ainsi dire entre les téguments du thorax et ceux du bras. Beaucoup moins volumineuse que la précédente, elle sort entre les digitations du grand dentelé, se réfléchit sur elle-même d'avant en arrière, fournit un petit rameau à la mamelle, croise le bord externe du grand dorsal, au-dessous de la branche perforante du précédent; parvenue au niveau du moignon de l'épaule, elle se réfléchit sur elle-même en décrivant une courbure à concavité supérieure, et se termine dans la peau qui revêt la partie interne et supérieure du bras.

4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup>, 7<sup>e</sup>,  
nerfs dorsaux ou  
intercostaux.

*Quatrième, cinquième, sixième et septième nerfs dorsaux ou intercostaux.* Leur description rentre exactement dans la description générale. D'une part, les muscles intercostaux, le triangulaire du sternum, le grand oblique, le grand dentelé, la partie supérieure des muscles droits; d'une autre part, les téguments du thorax, reçoivent leurs nerfs de ces branches, dans l'ordre et d'après le mode que j'ai indiqués.

J'appellerai l'attention sur le nombre considérable de filets que reçoit la peau de la mamelle chez la femme. Les branches perforantes des quatrième et cinquième nerfs dorsaux, fournissent chacune un rameau destiné à la mamelle, et un rameau postérieur qui croise le grand dorsal, pour se distribuer à la peau qui revêt l'omoplate: la peau de la mamelle reçoit donc des nerfs qui proviennent des 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> paires dorsales.

8<sup>e</sup>, 9<sup>e</sup>, 10<sup>e</sup>, 11<sup>e</sup>,  
nerfs dorsaux ou  
intercostaux.

*Huitième, neuvième, dixième et onzième nerfs dorsaux ou intercostaux.* Ces nerfs appartiennent aux espaces intercostaux formés par les fausses côtes; ils abandonnent ces espaces au moment où les cartilages costaux changent de direction pour devenir ascendants, traversent les insertions costales du diaphragme, sans leur fournir aucun filet, continuent leur trajet oblique dans l'épaisseur des parois abdominales auxquelles ils sont destinés, et se comportent dans ces parois, de la même manière que dans les espaces intercostaux, toutefois avec quelques modifications. Ainsi, les ra-

*rameaux perforants* traversent les muscles intercostaux externes et le grand oblique, au même niveau que les rameaux perforants des branches précédentes; les *rameaux intercostaux* proprement dits, devenus *nerfs abdominaux*, marchent entre le grand et le petit obliques, comme ils marchaient pour les paires supérieures, entre les intercostaux externe et latérale. Parvenus au muscle droit, ils émettent, avant de s'engager dans la gaine de ce muscle, un rameau *cutané* ou *perforant*; puis ils pénètrent dans cette gaine par des ouvertures pratiquées à son angle externe, et se placent entre le muscle droit et l'aponévrose postérieure de la gaine de ce muscle: à la réunion des deux tiers externes avec le tiers interne du muscle droit, ces rameaux marchent très-obliquement de dehors en dedans, et se divisent: 1° en *filets musculaires*, qui se perdent dans le muscle droit, et dont les plus inférieurs se portent verticalement en bas; 2° en *filets cutanés*, qui traversent l'aponévrose antérieure de la gaine du muscle droit, de chaque côté de la ligne blanche, à une distance qui n'est pas toujours la même des deux côtés, se réfléchissent horizontalement en dehors, dans l'épaisseur du tissu cellulaire sous-cutané, et s'accrochent à la peau où ils se distribuent.

Les nerfs intercostaux deviennent les nerfs abdominaux.

Leur pénétration dans la gaine du muscle droit.

Leur division en filets musculaires et en filets cutanés.

*Douzième nerf dorsal* ou *intercostal*. On pourrait, avec Haller, le considérer comme une première paire lombaire. Plus volumineux que les autres paires dorsales, il sort du canal vertébral entre la première côte et la première vertèbre lombaire, passe au-devant des insertions costales du muscle carré des lombes, longe le bord inférieur de la douzième côte, se porte très-obliquement en bas, comme la côte à laquelle il correspond, traverse l'aponévrose du transverse, et de même que les nerfs précédents, se divise presque immédiatement en deux rameaux: 1° le *rameau abdominal*, qui répond au rameau intercostal, se porte horizontalement d'arrière en avant, entre le transverse et le petit oblique, fournit à ces muscles, envoie presque toujours en bas un rameau anastomotique à la branche abdominale du plexus lombaire, et pé-

Rameau abdominal du 12<sup>e</sup> nerf dorsal ou intercostal.

nètre dans la gaine du muscle droit, où il présente la disposition indiquée pour les paires précédentes.

Son rameau perforant ou cutané.

2° Le *rameau perforant* ou *cutané* est extrêmement remarquable par son volume plus considérable que celui du rameau abdominal, et par sa distribution. Il traverse très-obliquement les muscles petit et grand obliques, auxquels il fournit, s'accôle immédiatement à la peau, se porte verticalement en bas, coupe perpendiculairement la crête iliaque, et se divise en *filets antérieurs*, *filets postérieurs* et *filets moyens*, qui se distribuent à la peau de la région fessière.

Sa distribution à la région fessière.

Il n'est pas rare de voir cette branche cutanée fessière, fournie par la première paire lombaire, et alors la branche cutanée de la douzième paire dorsale se comporte comme les paires précédentes, et se distribue dans la portion de peau intermédiaire à la dernière côte et à la crête iliaque. Il y a une sorte de solidarité entre la douzième paire dorsale et la première paire lombaire, si bien que leur développement est souvent en raison inverse ; il existe toujours une communication entre ces deux paires de nerfs ; mais le mode et le lieu de communication présentent beaucoup de variétés : ainsi, quelquefois elle a lieu par un rameau flexueux qui longe le bord externe du carré des lombes, d'autres fois, c'est dans l'épaisseur des muscles abdominaux que se fait cette anastomose (1).

Solidarité entre la 12<sup>e</sup> branche antérieure dorsale et la 1<sup>re</sup> branche antérieure lombaire.

#### RÉSUMÉ DE LA DISTRIBUTION DES NERFS DORSAUX OU INTERCOSTAUX.

Ils appartiennent aux parois du thorax et de l'abdomen.

Ces nerfs sont affectés aux parois du thorax et de l'abdomen, que nous pouvons considérer, sous tous les rapports, comme constituant une seule et même cavité, la cavité thoraco-abdominale. Les nerfs thoraciques musculaires et cu-

(1) Chez un sujet qui présentait une treizième côte ou côte lombaire, il y avait une treizième paire dorsale, très-considérable, qui croisait la côte surnuméraire, et qui présentait à la fois la distribution de la douzième paire dorsale et celle de la première paire lombaire : elle ne communiquait avec la première paire lombaire que par un filet très-grêle ; elle fournissait un rameau perforant ou cutané qui allait à la région fessière, et un rameau ilio-scrotal. Chez ce sujet il n'y avait que quatre paires lombaires.

tanés, émanés du plexus brachial, quelques petits rameaux émanés du plexus lombaire, les branches spinales postérieures des nerfs dorsaux, complètent le système nerveux pariétal du thorax et de l'abdomen.

Les nerfs dorsaux et intercostaux se divisent en *musculaires* et en *cutanés*.

Les *rameaux musculaires*, qui comprennent ceux fournis par les branches postérieures aussi bien que ceux fournis par les branches antérieures, donnent à tous les muscles qui forment les parois thoraco-abdominales, et à ceux qui les recouvrent, savoir : aux muscles des gouttières vertébrales ou spinaux postérieurs, aux intercostaux, au triangulaire du sternum, aux muscles grand, petit oblique, transverse et grand droit de l'abdomen.

Rameaux musculaires.

*Rameaux cutanés*. Pour avoir une bonne idée de ces derniers, il faut les mettre à découvert dans une seule et même préparation. On voit alors plusieurs séries linéaires verticales de filets cutanés parallèles, qui sont, en procédant d'avant en arrière : 1° les *rameaux perforants* ou *cutanés antérieurs* extrêmement grêles, qui émergent sur le côté du sternum et de la ligne blanche, et se réfléchissent en avant.

Rameaux cutanés.

Il y a trois séries linéaires de rameaux cutanés.

2° Les *rameaux perforants* ou *cutanés*, qu'on pourrait appeler *moyens*, divisés en *rameaux postéro-antérieurs*, lesquels se dirigent parallèlement d'arrière en avant vers le sternum, et en *rameaux antéro-postérieurs*, dirigés parallèlement d'avant en arrière vers la colonne vertébrale.

3° Nous avons vu que d'autres *rameaux cutanés postérieurs* émanaient des branches postérieures des nerfs dorsaux, se dirigeaient parallèlement de dedans en dehors, et pouvaient être suivis jusqu'au niveau du creux de l'aisselle.

## BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS LOMBAIRES.

*Préparation*. Pour voir ces nerfs au sortir du trou de conjugaison, de même que pour voir le plexus lombaire, il faut inciser avec précaution le muscle psoas, dans l'épaisseur duquel il se trouve; les branches qui émanent du plexus doivent être disséquées avec le plus grand



soin au moment de leur passage sous l'arcade fémorale et dans leur distribution définitive.

Distribution  
générale  
des  
branches anté-  
rieures des nerfs  
lombaire.

Au nombre de cinq, distinguées par les noms numériques de 1<sup>re</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, d'un volume graduellement croissant depuis la première jusqu'à la cinquième, les *branches antérieures des paires lombaires* font suite aux branches antérieures des paires dorsales, fournissent immédiatement un rameau ou deux aux ganglions lombaires du grand sympathique, quelques rameaux au muscle psoas, et se jettent dans le *plexus lombaire* qu'elles constituent par leurs anastomoses.

1<sup>re</sup> Paire lom-  
baire.

*Branche antérieure de la 1<sup>re</sup> paire lombaire.* La plus petite de toutes, d'un volume à peu près égal à celui de la 12<sup>e</sup> paire dorsale, elle se divise, immédiatement après sa sortie du trou de conjugaison, en trois rameaux d'inégal volume, dont deux externes obliques; ce sont les *branches abdominales* (*ilio-scrotales* des auteurs), et une interne, *anastomotique*, verticale, souvent très-grêle, qui va s'anastomoser avec la 2<sup>e</sup> paire.

2<sup>e</sup> Paire lom-  
baire.

*Branche antérieure de la 2<sup>e</sup> paire lombaire.* Double au moins en volume de la précédente, elle se porte presque verticalement en bas, et fournit une branche antérieure, c'est l'*inguinale interne* (génito-crurale de Bichat); une branche externe, c'est l'*inguinale externe* (inguino-cutanée de Chaussier). A peine diminuée de volume par l'émission de ces deux branches, la 2<sup>e</sup> paire lombaire s'aplatit en un ruban plexiforme, qui donne des rameaux considérables au psoas, et va s'anastomoser avec la 3<sup>e</sup> paire.

3<sup>e</sup> Paire lom-  
baire.

*Branche antérieure de la 3<sup>e</sup> paire.* Elle a un volume double de celui de la précédente; se porte obliquement en bas et en dehors, reçoit la 2<sup>e</sup> paire, qui la renforce beaucoup. Il en résulte un tronc volumineux, qui, après un court trajet, se divise en deux branches inégales en volume, lesquelles se séparent à angle très-aigu, et vont s'anastomoser avec deux branches de la 4<sup>e</sup> paire, pour constituer le *nerf crural* et le *nerf obturateur*.

*Branche antérieure de la 4<sup>e</sup> paire lombaire.* Un peu supérieure en volume à la troisième, elle se divise, après un court trajet en trois branches : une externe, qui s'unit à la bifurcation externe de la troisième, pour constituer le *nerf crural* ; une moyenne qui s'unit à la bifurcation interne de la même paire, pour former le *nerf obturateur* ; une interne, verticale, *anastomotique*, qui va s'unir à la 5<sup>e</sup> paire.

4<sup>e</sup> Paire lombaire.

*Branche antérieure de la 5<sup>e</sup> paire lombaire.* Un peu supérieure en volume à la quatrième, elle reçoit la branche interne de la 4<sup>e</sup> paire, et constitue avec elle un gros tronc qui va se jeter dans le plexus sacré sous le nom de *nerf lombo-sacré* (Bichat).

5<sup>e</sup> Paire lombaire.

### PLEXUS LOMBAIRE.

Le *plexus lombaire* (plexus lombo-abdominal, Bichat) est l'entrelacement assez compliqué qui résulte des anastomoses des branches antérieures des paires lombaires. Étroit en haut, où il est représenté par le cordon de communication quelquefois grêle de la 1<sup>re</sup> et de la 2<sup>e</sup> paire lombaire, il s'élargit inférieurement, ce qui lui donne une forme triangulaire. Ce plexus est situé sur les côtés du corps des vertèbres lombaires, entre les apophyses transverses et les faisceaux du muscle psoas.

Forme triangulaire du plexus lombaire.

Se situation.

Les branches qui émanent du plexus lombaire se divisent : 1<sup>o</sup> en *terminales*, ce sont le *nerf crural*, le *nerf obturateur* et le *nerf lombo-sacré* ; 2<sup>o</sup> en *collatérales*, connues sous le nom impropre de *musculo-cutanées* : ces dernières sont au nombre de quatre, marchent entre le psoas-iliaque et le péritoine, et gagnent l'arcade fémorale. Je diviserai ces branches collatérales en deux ordres : 1<sup>o</sup> en *abdominales*, subdivisées en *grande* et en *petite* ;

Des branches terminales et des branches collatérales du plexus lombaire.

2<sup>o</sup> En *inguinales*, distinguées en *interne* et en *externe* (1)

(1) Une modification à la nomenclature des branches collatérales du plexus lombaire m'a paru nécessaire. Bichat qui, le premier, les a distinguées par des noms propres, les divise en branches externes ou *musculo-cutanées*, et en

De ces branches, les abdominales seules marchent dans le tissu adipeux sous-péritonéal; les inguinales sont revêtues par une lame aponévrotique, qui les maintient contre le muscle psoas-iliaque.

#### BRANCHES COLLATÉRALES DU PLEXUS LOMBAIRE.

##### A. Branches abdominales.

Analogie de destination des branches abdominales et des branches musculaires.

1<sup>re</sup> Grande branche abdominale.

Elle est la continuation de la branche antérieure de la 1<sup>re</sup> paire lombaire.

Les *branches abdominales* du plexus lombaire sont destinées aux parois de l'abdomen, et font suite aux branches antérieures des nerfs dorsaux, avec lesquelles elle présentent beaucoup d'analogie sous le rapport de la distribution (1).

1<sup>o</sup> La *grande branche abdominale* est la plus externe, ou si l'on veut, la plus élevée des branches émanées du plexus lombaire (c'est la *branche musculo-cutanée supérieure* de Bichat); le nom de *branche ilio-scrotale*, sous lequel elle est généralement connue aujourd'hui, vient de ce qu'elle envoie un petit rameau cutané à la région pubienne (2).

Elle naît de la première paire lombaire, dont elle peut être considérée comme la continuation, traverse immédiatement le psoas, devient sous-péritonéale, marche au-devant du carré des lombes, dans une direction oblique en bas et en dehors, au milieu du tissu graisseux sous-péritonéal, parallèlement à la 12<sup>e</sup> branche dorsale, et atteint la crête iliaque en dehors du

branche interne ou génito-urétrale. Des trois branches externes, Chaussier a désigné l'externe sous le nom d'*ilio-scrotale*, et l'interne sous le nom d'*inguino-cutanée*, la branche moyenne à laquelle il n'avait pas donné de nom particulier restant désignée sous le nom de *branche moyenne*.

(1) Les variétés anatomiques qu'elles offrent sous le point de vue de leur nombre, de leur origine et de leurs divisions, rendent leur description difficile; j'indiquerai, chemin faisant, celles de leurs variétés qui sont les plus importantes.

(2) J'ai trouvé plusieurs fois la grande branche abdominale divisée dans toute sa longueur en deux rameaux distincts qui s'anastomosaient sur la crête iliaque, en affectant ensuite une distribution commune. J'ai vu la division la plus supérieure s'accoler tellement à la douzième paire dorsale, qu'on aurait pu la prendre pour une émanation de cette paire.

muscle carré des lombes. Là, elle traverse obliquement les insertions aponévrotiques iliaques du muscle transverse, se place entre ce dernier muscle et le petit oblique, longe la crête iliaque, et se divise en deux rameaux, le rameau *abdominal* proprement dit, et le rameau *pubien*.

Le *rameau abdominal* proprement dit se porte de dehors en dedans, entre les muscles transverse et petit oblique, marche parallèlement à la branche abdominale de la 12<sup>e</sup> paire dorsale avec laquelle elle s'anastomose presque toujours, et se divise bientôt à la manière des dernières branches intercostales en deux filets, l'un qui pénètre dans l'épaisseur du muscle droit, l'autre qui, après avoir pénétré dans la gaine de ce muscle, la traverse pour se distribuer à la peau correspondante.

Le *rameau pubien* continue le trajet primitif du nerf, reçoit, au niveau de l'épine iliaque antérieure et supérieure, et souvent beaucoup plus loin, un filet anastomotique de la petite branche abdominale, et même quelquefois la petite branche abdominale tout entière, marche parallèlement à l'arcade fémorale, au-dessus et à une distance plus ou moins considérable de laquelle il est placé, rencontre le cordon testiculaire chez l'homme, et le ligament rond chez la femme, sort par l'orifice cutané du trajet inguinal, se réfléchit de dedans en dehors sur l'angle supérieur de cet orifice, et s'épanouit en *filets internes* ou *pubiens*, qui viennent se distribuer à la peau du pubis, et en *filets externes* ou *inguinaux*, qui se distribuent à la peau du pli de l'aîne; quelquefois ce rameau pubien se divise derrière l'arcade fémorale en deux filets, qui sortent isolément de l'anneau.

On voit très-fréquemment la grande branche abdominale, au moment où elle atteint la crête iliaque, se diviser en deux branches, l'une *cutanée fessière*, qui croise obliquement la crête iliaque, et va se distribuer à la peau de la région fessière, l'autre *abdominale* proprement dite, qui se comporte comme je viens de le dire : dans ce cas, la grande branche abdominale présente une distribution tout à fait analogue à celle des paires dorsales.

Sa division en  
rameau abdomi-  
nal ;

Et en rameau  
pubien.

Filets internes  
ou pubiens ;  
Filets externes  
ou inguinaux du  
rameau pubien.

Vacité de la  
grande branche  
abdominale.

2° Petite branche abdominale.

Son anastomose avec la petite branche abdominale.

Sa terminaison à la peau du pubis.

2° La *petite branche abdominale*, la deuxième du plexus lombaire, en comptant de dehors en dedans (*branche musculo-cutanée moyenne*, Bichat), n'est qu'une dépendance de la précédente, de laquelle elle naît quelquefois, à laquelle elle est souvent accolée, et avec laquelle elle s'anastomose toujours. Elle croise obliquement la face antérieure du carré des lombes, puis le muscle iliaque, et tantôt se dirige obliquement en dehors vers l'épine iliaque antérieure supérieure, pour se jeter dans le rameau pubien de la grande branche abdominale, avec lequel elle se confond; tantôt elle marche isolément entre les muscles transverse et petit oblique; parvenue au niveau de la partie moyenne de l'arcade fémorale, elle s'anastomose par un simple filet avec le rameau pubien de la grande branche abdominale, marche au-dessous de ce rameau pubien, et parallèlement à lui, le long de l'arcade fémorale, traverse avec lui l'orifice cutané du trajet inguinal, et se termine de la même manière, c'est-à-dire, dans la peau du pubis: je l'ai vue fournir un rameau à la partie inférieure du muscle grand droit de l'abdomen. La petite branche abdominale mériterait, tout aussi bien que la grande, le nom d'*ilio-scrotale*. Si cette dénomination devait être conservée, on pourrait l'appeler *petite ilio-scrotale*.

#### B. Branches inguinales.

Ses variétés d'origine.

Son trajet.

1° La *branche inguinale externe*, la troisième du plexus lombaire, en comptant de dehors en dedans (*inguino-cutanée*, Chaussier; *branche musculo-cutanée inférieure*, Bichat), est exclusivement destinée aux téguments des régions externe et postérieure de la cuisse. Elle naît le plus souvent de la 2° paire lombaire: je l'ai vue naître d'un tronc commun à la 2° et à la 3° paires lombaires; je l'ai vue aussi se détacher du côté externe du nerf crural. Son origine a lieu par un, et assez souvent par deux rameaux qui se réunissent au sortir du psoas ou dans l'épaisseur de ce muscle. Quoi qu'il en soit, ce nerf traverse obliquement la partie postérieure du psoas, croise le muscle iliaque, maintenu contre ce muscle

par une lame aponévrotique, puis gagne l'épine iliaque antérieure et supérieure, au-dessous de laquelle il sort de l'abdomen en passant derrière l'arcade fémorale, et semble augmenter de volume au moment de son passage.

Au-dessous de l'arcade fémorale, ce nerf est sous-aponévrotique, ou plutôt situé dans une gaine pratiquée aux dépens des couches les plus profondes de l'aponévrose fascia-lata, et se divise en deux rameaux cutanés, un *postérieur* ou *fessier* (1), et un *antérieur* ou *fémoral*.

Sa division.

1° Le *rameau postérieur* ou *fessier* se contourne très-obliquement en dehors, en bas et en arrière, croise le muscle du fascia-lata, et se distribue à la peau de la région postérieure de la cuisse. Ce rameau vient quelquefois de la branche inguinale interne, et alors il sort de l'abdomen en dehors de la branche inguinale externe, qu'il croise obliquement en passant au-devant d'elle. Lorsque la grande branche abdominale (ilio-scrotale des auteurs) fournit un rameau cutané fessier, le rameau postérieur de l'inguinale externe n'existe qu'à l'état de vestige.

1° Rameau postérieur ou fessier.

2° Le *rameau antérieur* ou *fémoral cutané* se divise en deux ramifications : l'une *externe*, l'autre *interne*, qui se séparent à angle aigu ; l'*externe* fournit successivement des filets qui se portent en arrière et en bas, en décrivant des anses à concavité supérieure, et s'épuise vers le tiers supérieur de la cuisse : elle est alors remplacée par la ramification *interne*, qui, verticale jusque-là, se déjette en dehors et en arrière pour aller se distribuer au côté externe et antérieur de l'articulation du genou.

2° Rameau antérieur ou fémoral.

Les rameaux et les ramifications de la branche inguinale externe sont accolés à l'aponévrose fémorale, les filets sont accolés à la peau à laquelle ils sont destinés.

(1) Il n'est pas rare de voir la branche inguinale externe fournir un troisième rameau interne, très-petit, qui s'accrole immédiatement à la peau de la région antérieure de la cuisse, et peut être suivi jusqu'au tiers inférieur de cette région. Ce rameau s'anastomose toujours avec une branche cutanée du nerf crural.

Trajet de la  
branche ingui-  
nale.

2° *Branche inguinale interne* (*branche génito-crurale*, Bichat ; *rameau sous-pubien*, Chaussier). Elle émane de la 2<sup>e</sup> paire lombaire, traverse le muscle psoas directement d'arrière en avant, sort de ce muscle à côté du corps des vertèbres lombaires, se dirige verticalement en bas, accolée à la face antérieure du psoas par une lamelle aponévrotique très-mince, et parvenue à une distance plus ou moins grande de l'arcade fémorale, se divise en deux rameaux, l'un *interne* ou *scrotal*, l'autre *externe* ou *fémoral cutané*. Il n'est pas rare de voir cette division s'effectuer au moment où le nerf émerge du psoas. Quelquefois même la branche inguinale interne est double, et cette duplicité apparente n'est qu'une division précoce. Dans ce trajet, la branche inguinale interne est croisée par l'uretère, et recouverte par les vaisseaux spermaticques (1).

Rameau in-  
terne ou scrotal.

1° Le *rameau interne* ou *scrotal* croise l'artère fémorale au-devant de laquelle il est placé, gagne l'orifice interne du canal inguinal, croise l'artère épigastrique et fournit, avant de pénétrer dans le canal inguinal, plusieurs filets qui se réfléchissent de bas en haut, pour s'enfoncer dans l'épaisseur des muscles petit oblique et transverse : le rameau scrotal est placé au-dessous du cordon spermatique, dont il est tout à fait distinct, parcourt avec lui toute la longueur du trajet inguinal, appuyé contre la portion réfléchie de l'arcade crurale ou ligament de Gimbernat, et sort par l'orifice externe du canal inguinal, au niveau de l'extrémité inférieure du pilier externe : là, il se réfléchit, se porte verticalement en bas derrière le cordon, va s'accoler à la peau du scrotum chez l'homme, de la grande lèvre chez la femme, et s'y épanouit.

Il parcourt le  
trajet inguinal  
dans toute sa  
longueur.

Rameau fémor-  
al cutané.

2° Le *rameau fémoral cutané* gagne l'anneau crural ; mais, avant de s'y engager, il fournit un grand nombre de

(1) On voit quelquefois un petit filet se détacher du nerf encore contenu dans l'épaisseur du psoas, se porter verticalement en bas, en dedans de ce nerf, fournir un filament qui vient se jeter sur l'artère iliaque externe, où il se perd, et venir lui-même s'anastomoser avec le nerf dont il émane.

filets très-déliés qui se réfléchissent de bas en haut derrière l'arcade, pour se distribuer à la partie inférieure des muscles psoas-iliaque et transverse; après quoi, il traverse l'anneau crural, appliqué contre l'angle externe de cet anneau, croise l'artère circonflexe iliaque à son origine, comme nous avons vu le rameau scrotal croiser l'artère épigastrique : sous-aponévrotique après avoir franchi l'anneau crural, il devient bientôt sous-cutané, s'anastomose avec un rameau cutané du nerf crural, et peut être suivi jusqu'au-dessous de la partie moyenne de la cuisse (1).

Il traverse  
l'anneau crural.

J'ai déjà dit, à l'occasion de la branche inguinale externe, qu'on voyait assez fréquemment le rameau postérieur ou fessier cutané de cette branche inguinale externe, fourni par la branche inguinale interne. Alors on voit ce rameau se porter en dehors, croiser à angle très-aigu la branche inguinale externe sous l'arcade fémorale, sortir de l'arcade en dehors de cette branche, pour contourner ensuite le muscle du fascia-lata. Il n'est pas rare de voir les filets destinés à la partie inférieure des muscles petit oblique et transverse, naître par un ou plusieurs rameaux.

#### BRANCHES TERMINALES DU PLEXUS LOMBAIRE.

Ce sont le *nerf obturateur*, le *nerf crural* et la grosse branche de communication du plexus lombaire avec le plexus sacré ou *tronc lombo-sacré*, que je regarde comme une dépendance du plexus sacré; en tout, trois branches de terminaison.

Elles sont au  
nombre de trois.

(1) Pour faciliter la mémoire, en rattachant ces nerfs à des points importants, j'ai coutume d'appeler le rameau fémoral cutané de la branche inguinale interne, *rameau de l'anneau crural*, et le rameau scrotal, *rameau du trajet inguinal*. On voit que le rameau scrotal peut être coupé dans le débridement sur le ligament de Gimbernat, et que le rameau fémoral cutané peut être divisé dans le débridement de la hernie crurale sur l'angle externe de l'anneau crural.



## A. Nerf obturateur.

Destination,  
origine et trajet  
du nerf obtura-  
teur.

Exclusivement destiné au muscle obturateur externe, aux trois adducteurs et au droit interne, le *nerf obturateur* est la plus petite des branches terminales du plexus lombaire; il naît de la troisième et de la quatrième paires lombaires par deux rameaux égaux en volume, qui se réunissent à angle aigu, traverse le muscle psoas, passe sous l'angle de bifurcation des artère et veine iliaques primitives, longe le côté interne du psoas, croise très-obliquement la partie latérale du détroit supérieur, et se trouve placé au-dessous des vaisseaux iliaques externes, avec lesquels il forme un angle aigu: dans tout ce trajet, il est plongé au milieu du tissu cellulaire sous-péritonéal de cette région, et gagne ainsi, en s'aplatissant et s'élargissant, l'orifice interne du canal ovalaire, ou sous-pubien, au sortir duquel il s'épanouit en quatre rameaux divergents, destinés aux trois adducteurs de la cuisse et au droit interne (1).

Branche col-  
latérale du nerf  
obturateur.

*Branche collatérale.* Dans le bassin, le nerf obturateur ne fournit aucun filet. A son passage par le conduit ovalaire ou sous-pubien, il donne deux filets pour le muscle *obturateur externe*: l'un, qui pénètre dans ce muscle par son bord supérieur, l'autre, qui y pénètre par sa face antérieure. Le muscle obturateur interne ne reçoit aucun filet du nerf obturateur.

Les branches  
terminales sont  
au nombre de  
quatre :

*Branches terminales.* Elles sont au nombre de quatre; trois d'entre elles passent sous le pectiné et vont se rendre: l'*interne*, au droit interne, l'*externe*, au premier adducteur ou adducteur superficiel, la *moyenne*, au petit adduc-

(1) Au niveau de l'orifice externe du canal sous-pubien, le nerf obturateur est appliqué contre la partie inférieure et externe de cet orifice. Au sortir de ce canal, le nerf obturateur, au lieu de s'épanouir, se divise quelquefois en deux rameaux: l'un, sous-pectinéal, qui s'épanouit en plusieurs filets pour le droit interne, l'adducteur superficiel et le petit adducteur; l'autre, plus profond, qui passe au-dessous du petit adducteur pour se jeter dans l'adducteur profond.

teur, la *quatrième*, plus profonde, appartient au grand adducteur.

1° Le *rameau du droit interne* s'épanouit, au moment où il pénètre dans ce muscle, en plusieurs filets dont le plus long se voit longtemps sur la face interne de ce muscle avant de se perdre dans son épaisseur.

1° Rameau du droit interne ;

2° Le *rameau du premier adducteur* ou *adducteur superficiel* pénètre par le bord supérieur et par la face profonde de ce muscle ; un ramuscule assez considérable, échappant, pour ainsi dire, à cette distribution, se porte tantôt au devant, tantôt en arrière de ce muscle qu'il croise dans le premier cas, qu'il traverse en bas dans le second, et se divise en plusieurs filets, dont les uns s'anastomosent avec la branche accessoire du nerf saphène, dont un autre s'anastomose avec le nerf saphène lui-même, dont un troisième vient se terminer à la synoviale de l'articulation du genou (c'est un nerf articulaire). Le ramuscule qu'on peut appeler anastomotique est quelquefois aussi considérable que le rameau destiné au premier adducteur.

2° Rameau du premier adducteur ou adducteur superficiel ;

3° Le *rameau du petit adducteur* croise le bord supérieur de ce muscle, s'épanouit et ne s'enfonce dans l'épaisseur du muscle, qu'au voisinage de sa partie moyenne ; presque toujours il envoie en outre un filet anastomotique au saphène interne du crural (1).

3° Rameau du petit adducteur ;

4° Le 4° *rameau* ou *rameau du grand adducteur* est

4° Rameau du nerf obturateur.

(1) Chez un grand nombre de sujets, j'ai trouvé un petit cordon nerveux qui se détachait tantôt de la troisième paire lombaire, tantôt du nerf obturateur lui-même, et qu'on peut appeler *accessoire du nerf obturateur* ou *nerf de l'articulation coxo-fémorale* : il traversait le muscle psoas pour se porter en dedans de lui, marchait parallèlement au nerf obturateur, au-dessus duquel il était situé, gagnait le pubis, qu'il croisait en dedans de l'éminence ilio-pectinée, et auquel il était accolé, s'enfonçait sous le pectiné, et venait s'anastomoser avec le nerf saphène interne, branche du crural, en passant dans l'angle de bifurcation de l'artère fémorale avec la profonde. Au niveau du pubis, il fournissait plusieurs rameaux qui traversaient la capsule fibreuse de l'articulation coxo-fémorale, pour se porter à la synoviale.

le plus profond et le plus considérable. Il se porte entre le petit et le grand adducteur, pour se distribuer à ce dernier muscle.

#### B. Nerf crural.

Destination du  
nerf crural.

Le *nerf crural* est la branche terminale la plus externe, la plus volumineuse du plexus lombaire (1); la troisième et la quatrième paires lombaires sont presque tout entières consacrées à la formation de cette branche importante, qui est destinée à tous les muscles de la région antérieure de la cuisse et aux téguments des régions antérieures de la jambe, de la cuisse et du pied.

Sa situation.

Situé d'abord dans l'épaisseur du psoas, le nerf crural, à sa sortie de ce muscle, est reçu dans la gouttière de séparation

Son trajet.

du psoas et de l'iliaque : il sort du bassin avec ce muscle, dans la gaine duquel il est contenu. Parvenu au-dessus de l'arcade fémorale, il se déjette un peu en dehors, s'aplatit en s'élargissant, et s'épanouit immédiatement, à la manière d'une patte d'oie, en un grand nombre de rameaux divergents. Quelquefois ces divers rameaux partent d'une bifurcation que présente le nerf.

Son épanouissement.

Ses rapports.

**Rapports.** Dans la fosse iliaque, recouvert par l'aponévrose iliaque (*fascia iliaca*), le nerf crural est séparé, par le psoas, de l'artère et de la veine iliaques. Au niveau de l'arcade fémorale, il occupe toujours la gouttière de séparation du psoas et de l'iliaque, et se trouve en dehors de l'artère fémorale, dont il est séparé par le psoas, devenu très-étroit dans ce point. Il importe de rappeler (voyez *Angéiologie*, t. 2, p. 739) que le nerf crural n'est nullement contenu dans la gaine des vaisseaux fémoraux, dont il est séparé par l'aponévrose iliaque.

Rameaux collatéraux du nerf crural.

**Rameaux collatéraux.** Ce sont les nerfs du muscle psoas-iliaque et le nerf du muscle pectiné.

(1) Si l'on en excepte, toutefois, le tronc anastomotique du plexus lombaire avec le plexus sacré.

**1° Nerf du muscle psoas-iliaque.** Dans le bassin, le nerf crural émet, en dehors, un grand nombre de petits rameaux, qui pénètrent isolément le muscle iliaque, après avoir rampé quelque temps à la surface de ce muscle à la partie inférieure duquel ils sont destinés. Nous avons déjà vu la partie supérieure de ce muscle fournie par d'autres nerfs émanés du plexus lombaire. Parmi les rameaux du muscle iliaque, il en est un très-long qui se porte verticalement en bas, au-devant de ce muscle, dans lequel il s'enfonce après en avoir contourné le bord externe. *Un seul nerf* pénètre le muscle psoas. J'ai déjà dit qu'il n'est pas rare de voir le nerf inguinal externe (*inguino-cutané* des auteurs) naître du nerf crural.

1° Nerf du muscle psoas-iliaque ;

**2° Nerf du muscle pectiné.** Il naît de la partie interne du nerf crural, au niveau de l'arcade fémorale, se porte transversalement en dedans, derrière l'artère et la veine fémorales qu'il faut enlever pour le mettre à découvert, et s'épanouit de suite en plusieurs filets divergents, qui pénètrent le pectiné par sa face antérieure, au niveau de la partie moyenne de ce muscle.

2° Nerf du muscle pectiné.

**Rameaux terminaux du nerf crural.** Ce sont : 1° un *rameau musculo-cutané* ; 2° la *petite branche de la gaine des vaisseaux fémoraux* : ces deux rameaux naissent sur un plan antérieur aux autres divisions. Les autres rameaux sont, en procédant de dehors en dedans ; 3° le *rameau du droit antérieur* ; 4° les *rameaux du vaste externe* ; 5° les *rameaux du vaste interne* ; 6° le *rameau cutané*, appelé *saphène interne*.

Rameaux terminaux du nerf crural.

#### 1° Nerf musculo-cutané crural.

Il se porte obliquement en bas et en dehors, entre le couturier et le psoas-iliaque, s'épanouit immédiatement en *branches musculaires*, lesquelles appartiennent exclusivement au couturier, et en *branches cutanées*.

Division du nerf musculo-cutané crural.

Les *branches musculaires* pourraient être divisées en *courtes*, qui pénètrent le muscle couturier par sa partie supérieure, et en *longues*, qui parcourent un assez long trajet

Branches du muscle couturier :

sur la face profonde du muscle, avant de pénétrer dans son épaisseur.

Les *branches cutanées* sont au nombre de trois : il en est deux qui perforent le couturier à diverses hauteurs, et qu'on peut appeler *branches perforantes* ; j'appellerai la troisième, *branche accessoire du nerf saphène*.

1° Perforante  
cutanée supé-  
rieure ;

1° La *perforante cutanée supérieure* traverse très-obliquement la partie supérieure du muscle couturier, s'anastomose souvent, au sortir de ce muscle, avec un rameau venu du nerf inguinal interne, se porte verticalement en bas, parallèlement au nerf inguinal externe, en dedans duquel elle est située : accolée à l'aponévrose fémorale, ou plutôt contenue dans une gaine fibreuse particulière, la perforante cutanée supérieure fournit, chemin faisant, des filets cutanés internes et externes, et se bifurque, au niveau de la partie moyenne de la cuisse, en deux rameaux égaux en volume, qui marchent parallèlement, s'épuisent par degrés, et peuvent être suivis jusqu'à la peau qui revêt la rotule.

2° Perforante  
cutanée infé-  
rieure ;

2° La *perforante cutanée inférieure* longe le bord interne du couturier, dans la gaine duquel elle est située, traverse obliquement ce muscle à la partie moyenne de la cuisse, ne perce que beaucoup plus bas l'aponévrose fémorale, descend verticalement, accolée à cette aponévrose, et, parvenue au niveau du condyle interne du fémur, se réfléchit sur elle-même, d'arrière en avant, en décrivant une anse à concavité supérieure, gagne la rotule en se plaçant entre la peau et la bourse synoviale sous-cutanée, et s'épanouit en un grand nombre de filets divergents, qui s'anastomosent en dehors de la rotule avec la branche réfléchie du nerf saphène interne. On voit souvent un filet resté dans la gaine du couturier, s'anastomoser au-devant de ce muscle avec un rameau venu de la *branche accessoire du saphène*, traverser la gaine du couturier au niveau du genou, et s'anastomoser au côté interne de l'articulation avec la branche réfléchie du nerf saphène.

Anastomose  
de la perforante  
cutanée infé-  
rieure avec le  
nerf saphène in-  
terne.

3° *Branche cutanée accessoire du nerf saphène interne.*

Elle naît du nerf musculo-cutané en dedans des branches perforantes, se porte verticalement en bas, et se divise en deux rameaux, dont l'un plus petit, *superficiel*, pénètre dans la gaine du cutané, longe son bord interne, sort de sa gaine au-dessous de la partie moyenne de la cuisse, croise les adducteurs et le droit interne, s'accôle à la veine saphène interne, et ne l'abandonne qu'à la partie interne du genou, où elle s'anastomose avec le nerf saphène interne. L'autre rameau, *rameau satellite de l'artère fémorale*, croise obliquement le nerf du vaste interne et le nerf saphène interne, au-devant desquels il est situé, côtoie l'artère fémorale qu'il recouvre dans son quart inférieur, en la croisant très-obliquement, croise le tendon du troisième adducteur, et parvenu au niveau de l'anneau fibreux qui donne passage à l'artère fémorale, s'épanouit en un grand nombre de filets dont un s'anastomose avec le rameau précédent, un autre avec le nerf obturateur, un troisième avec le nerf saphène interne : il en résulte une sorte de plexus d'où partent plusieurs nerfs qui croisent obliquement le droit interne, pour se distribuer à la peau de la région postérieure de la jambe.

Branche cutanée accessoire du nerf saphène interne.

Rameau satellite de la portion fémorale de la veine saphène interne.

Rameau satellite de l'artère fémorale.

2<sup>o</sup> *petite branche de la gaine des vaisseaux fémoraux.*

Cette branche, qui naît souvent isolément du plexus lombaire, est, comme le musculo-cutané, située au-devant des autres branches du nerf crural ; elle s'épanouit de suite en un grand nombre de filets très-grêles, qui enlacent l'artère et la veine fémorales. Deux de ces filets, l'un qui passe au-devant et l'autre qui passe en arrière de l'artère fémorale, se réunissent pour constituer un petit nerf qui sort par l'ouverture de la veine saphène interne, et qui accompagne cette veine dans une assez grande étendue. Il n'est pas rare de voir celui des filets qui a passé entre l'artère et la veine, traverser un ganglion lymphatique. D'autres filets vont, l'un au petit adducteur, l'autre à l'adducteur superficiel ; plusieurs contournent l'artère et la veine fémorales profondes, pour devenir sous-cutanés et s'anastomoser avec d'autres rameaux satellites des vaisseaux

Petite branche de la gaine des vaisseaux fémoraux.

cruraux, et plus particulièrement avec le nerf saphène interne.

Cette petite branche présente beaucoup de variétés : je l'ai vue naître isolément de la 4<sup>e</sup> paire lombaire ; elle longeait la face antérieure du nerf crural.

### 3<sup>e</sup> Nerf du droit antérieur.

Nerf du droit  
intérieur de la  
cuisse.

Le *nerf du droit antérieur* se détache en dedans des précédents, pénètre le muscle par la partie supérieure de sa face profonde, et se divise en deux branches : l'une *supérieure* ou courte, qui se porte horizontalement en dehors, dans l'épaisseur du muscle ; l'autre *inférieure* ou longue, qui s'accôle à son bord interne, et pénètre dans le muscle, au niveau de la partie moyenne de la cuisse.

### 4<sup>e</sup> Nerf du vaste externe.

Nerf du vaste  
externe.

Quelquefois le *nerf du vaste externe* naît par un tronc commun avec le précédent, se porte obliquement en bas et en dehors, au-dessous du droit antérieur, auquel il fournit un rameau, et se divise en deux branches : l'une qui pénètre immédiatement dans la partie supérieure du muscle, et fournit, avant d'y pénétrer, un rameau cutané qui traverse l'aponévrose fascia-lata, et s'accôle à la peau de la région externe de la cuisse, l'autre plus long, qui s'enfonce entre le vaste externe et le vaste interne, pour pénétrer dans le premier de ces muscles, au niveau de sa partie moyenne. Ce dernier rameau fournit presque toujours un ramuscule qui pénètre dans le vaste interne.

### 5<sup>e</sup> Nerfs du vaste interne (1).

Nerfs du vaste  
interne.

Au nombre de deux, l'un *externe*, qui se porte verticalement en bas, pénètre dans la portion du muscle vaste interne qui répond à la face antérieure du fémur (portion crurale des

(1) On se rappelle que, d'après ma manière de voir (Myologie), la portion du triceps dite *muscle crural*, n'est pas distincte du vaste interne.

auteurs), et peut être suivie jusqu'à la partie inférieure du muscle : ce nerf fournit plusieurs filets *périostiques* et *articulaires*; l'autre *interne*, plus considérable, qui naît souvent par un tronc commun avec le nerf saphène interne, se dirige verticalement en bas, au-devant du vaste interne, parallèlement à l'artère fémorale, en dehors de laquelle il est situé, côtoie cette artère supérieurement, s'en éloigne inférieurement, et s'enfonce dans l'épaisseur du vaste interne. Avant d'y pénétrer, il fournit un rameau *articulaire* et *périostique* fort remarquable, qui longe la surface de ce muscle, à l'aponévrose duquel il est accolé; ce rameau, parvenu au niveau de l'articulation, se réfléchit d'arrière en avant, traverse la couche fibreuse épaisse qui entoure le côté interne de l'articulation, et se divise en deux filets, dont l'un, *articulaire*, va se perdre derrière le ligament rotulien, dans le tissu adipeux si abondant qu'on y remarque, et dont l'autre, *périostique*, gagne la face antérieure de la rotule, et se perd dans le périoste. Ce dernier filet est renforcé sur le bord interne de la rotule, par un autre filet qui émane de l'épaisseur du vaste interne.

Rameau articulaire et périostique.

#### 6° Nerf saphène interne.

Satellite de l'artère fémorale à la cuisse, satellite de la veine saphène interne à la jambe, le *nerf saphène interne*, d'abord situé en dehors de l'artère, se porte bientôt au-devant de ce vaisseau, est reçue dans la même gaine fibreuse que lui; puis, lorsque l'artère a traversé le tendon du troisième adducteur, pour devenir poplitée, le nerf saphène interne continue son trajet vertical au-devant de ce tendon, qu'il croise très-obliquement d'avant en arrière, gagne la partie postérieure du condyle interne du fémur, au-devant du tendon du droit interne, séparé de la peau par le couturier, et se divise en deux branches terminales, l'une *antérieure* ou *réfléchie*, l'autre *postérieure* ou *directe*. Cette division a souvent lieu au moment où le nerf saphène interne croise le tendon du troisième adducteur.

Trajet du nerf saphène interne.



Ses branches  
collatérales :

*Branches collatérales.* A sa partie supérieure, le nerf saphène interne reçoit du nerf obturateur une branche d'origine fort remarquable, en ce qu'elle se porte d'arrière en avant, dans l'angle de bifurcation de l'artère fémorale et de la profonde. Il émet en dehors, à la partie moyenne de la cuisse, un *rameau cutané fémoral*, qui s'engage entre le couturier et le droit interne, se porte en arrière et en bas, et va se distribuer à la peau de la région interne et postérieure de la cuisse. Plusieurs filets se portent à la partie postérieure et interne du genou, s'anastomosent avec des rameaux venus de la portion jambière du même nerf saphène, et se distribuent à la peau de la région interne et postérieure de la jambe.

1<sup>er</sup> Rameau cutané fémoral ;

2<sup>e</sup> Rameau cutané tibial ;

2<sup>e</sup> Au moment où l'artère fémorale traverse le troisième adducteur, le nerf saphène interne fournit un *second rameau cutané* ou *cutané tibial*, qui passe entre le couturier et le droit interne, contourne le bord interne de ce dernier muscle, se porte verticalement en bas, parallèlement au tronc du nerf saphène interne, et se divise en plusieurs filets, dont les uns s'anastomosent avec ce dernier nerf, et dont les autres se distribuent à la peau de la région interne et postérieure de la jambe.

3<sup>e</sup> Filet articulaire.

3<sup>e</sup> Dans la gaine du troisième adducteur, le saphène fournit un *filet articulaire*, qui se porte verticalement en bas dans l'épaisseur de la cloison intermusculaire interne, gagne l'articulation du genou, traverse la couche fibreuse et peut être suivi dans le tissu adipeux synovial.

Branche antérieure ou réfléchie du nerf saphène interne.

*Branches terminales.* La *branche antérieure* ou *réfléchie* ou *rotulienne* du nerf saphène interne, perfore le couturier (1), au niveau de la partie postérieure du condyle interne, se réfléchit d'arrière en avant et de haut en bas, en s'aplatissant sur le côté interne de l'articulation du genou, parallèle-

(1) Le couturier est donc perforé successivement par trois rameaux cutanés, savoir : deux rameaux perforants venus du nerf musculo-cutané, et un rameau perforant venu du nerf saphène interne.

ment au tendon du couturier, au-dessus duquel il est placé et s'épanouit largement : 1° en *filets ascendants*, qui passent au-devant du ligament rotulien, contournent l'extrémité inférieure de la rotule, puis son bord externe, et s'épanouissent dans la peau correspondante; 2° en *filets descendants*, qui croisent obliquement la crête du tibia, et vont se répandre à la peau qui revêt la région jambière externe; 3° en *filets moyens*, qui occupent l'espace intermédiaire aux précédents : tous se distribuent à la peau; plusieurs s'anastomosent avec les filets cutanés qui occupent la région externe de la rotule.

*Branche postérieure ou directe.* Plus volumineuse que la précédente, elle continue le trajet primitif du nerf, reçoit presque toujours une branche anastomotique du nerf obturateur, se place au-devant du tendon du muscle droit, puis entre le couturier et ce tendon, qu'elle croise très-obliquement pour venir à la rencontre de la veine saphène dont elle suit la direction; parvenue à la réunion des trois quarts supérieurs avec le quart inférieur de la jambe, elle se divise en deux rameaux : l'un *postérieur*, plus petit, qui se porte verticalement en bas au-devant de la malléole interne, sur laquelle il s'épanouit; quelques filets vont jusqu'à la peau qui revêt le côté interne de la plante du pied; l'autre, *antérieur*, plus considérable, qui longe la veine saphène interne, se place comme elle au-devant de la face interne du tibia, puis au-devant de la malléole interne, et s'épanouit en *filets articulaires* qui pénètrent dans l'articulation tibio-tarsienne, et en *filets cutanés* qui se distribuent à la peau qui revêt le côté interne du tarse.

Les rapports de la branche postérieure du nerf saphène interne avec la veine saphène interne sont les suivants : d'abord placé au-devant de cette veine, il la croise obliquement en passant au-dessous d'elle, pour se placer en arrière de cette veine, et revenir ensuite à sa partie antérieure.

*Rameaux* qu'elle fournit. Dans son trajet le long de la jambe, la branche postérieure terminale du nerf saphène interne présente des rameaux internes et des rameaux externes :

Branche postérieure ou directe.

Rapport du nerf saphène interne avec la veine correspondante.

Rameaux que fournit à la jambe la branche postérieure du nerf saphène interne.

les *rameaux internes* sont très-ténus ; les supérieurs s'anastomosent avec le *rameau cutané tibial* fourni par le tronc du nerf saphène, et concourent avec lui à fournir des filets à la peau de la partie postérieure de la jambe. Les *rameaux externes*, au nombre de trois ou quatre, sont remarquables par leur volume considérable décroissant de haut en bas, par leur direction oblique en bas et en dehors au-devant du tibia qu'ils croisent, par la longueur de leur trajet et par l'étendue de leur distribution à divers étages de la peau de la jambe. Toutes ces divisions sont parallèles entre elles et à la branche réfléchie ou rotulienne du nerf saphène.

### BRANCHES ANTERIEURES DES NERFS SACRÉS.

*Préparation.* Coupe verticale antéro-postérieure du bassin, comme pour la préparation de l'artère hypogastrique.

Il y a six paires sacrées.

Les *branches antérieures des nerfs sacrés* sont toujours au nombre de six : les quatre premières sortent par les trous sacrés antérieurs ; la cinquième, entre le sacrum et le coccyx ; la sixième, au niveau de la première pièce du coccyx. Toutes communiquent, à la sortie du trou de conjugaison, avec les ganglions sacrés par un filet nerveux très-délié, et présentent la disposition suivante :

1<sup>re</sup> paire sacrée.

La *première paire*, très-volumineuse, se porte obliquement en bas et en dehors au-devant du muscle pyramidal, et s'unit à angle très-aigu avec le gros tronc nerveux, nerf lombosacré, que nous avons vu provenir du plexus lombaire, pour concourir à la formation du plexus sacré.

2<sup>e</sup> Paire sacrée.

La *deuxième paire*, aussi volumineuse que la précédente, se porte beaucoup moins obliquement en bas et en dehors, et se jette immédiatement dans le plexus sacré.

3<sup>e</sup> Paire.

La *troisième paire*, dont le volume égale à peine le quart de celui de la deuxième, se porte presque horizontalement en dehors, pour se jeter dans le plexus sacré. Un intervalle considérable, dans lequel se voit une bonne partie du muscle pyramidal, la sépare de la deuxième. Un filet nerveux se porte

de la deuxième à la troisième paire, en croisant obliquement la direction de ce muscle, auquel il est antérieur.

La *quatrième paire*, qui n'est que le tiers en volume de la troisième, 1° concourt, par une de ses divisions qui est ascendante, à la formation du plexus sacré ; 2° communique, par une division qui est descendante, avec la cinquième paire ; 3° fournit plusieurs rameaux viscéraux qui vont se jeter dans le plexus hypogastrique ; 4° envoie un ou deux rameaux au muscle ischio-coccygien ; 5° donne un rameau coccygien cutané, qui longe le bord du sacrum, s'engage dans l'épaisseur du grand ligament sacro-sciatique, qu'il croise très-obliquement, contourne son bord inférieur, traverse les insertions coccygiennes du grand fessier et se termine dans ce muscle qu'il traverse très-obliquement, et à la peau.

4<sup>e</sup> Paire.

La *cinquième et la sixième paires*, entièrement étrangères au plexus sacré, sont extrêmement petites : la cinquième n'a que la moitié du volume de la quatrième, la sixième n'est autre chose qu'un filet tellement grêle, qu'il a souvent échappé à l'investigation des anatomistes : d'où l'opinion accréditée, mais à tort, qu'il n'existe souvent que cinq paires sacrées.

5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> paires.

La *cinquième paire* se divise, à sa sortie du trou sacré antérieur, en *branche ascendante*, qui communique avec la quatrième, et en *branche descendante*, qui se porte directement en bas pour s'anastomoser avec la sixième, dont elle paraît constituer la branche ascendante.

La *sixième paire* n'est formée que par un filet nerveux qui se divise, pendant qu'il est encore contenu dans le trou sacré, en 1° *filet ascendant* ou anastomotique, qui n'est autre chose que la branche descendante de la cinquième ; en 2° *filet descendant*, ou *rameau coccygien inférieur*, qui se porte verticalement en bas, le long du coccyx, dans l'épaisseur du ligament sacro-sciatique, et vient se distribuer à la peau ; en 3° *filets externes*, qui traversent l'épaisseur du grand ligament sacro-sciatique, pour se terminer dans le muscle grand fessier.

6<sup>e</sup> Paire sacrée.

## PLEXUS SACRÉ.

Mode de formation du plexus sacré.

Le *plexus sacré* résulte de la réunion des quatre premières paires sacrées et de la branche lombo-sacrée du plexus lombaire. Les trois premières paires sacrées se jettent tout entières dans le plexus; la quatrième paire n'y concourt que par une division. La branche lombo-sacrée, qui est une émanation du plexus lombaire, est constituée par la cinquième paire lombaire tout entière, et par un rameau de la quatrième paire.

Le plexus lombaire et le plexus sacré ne constituent qu'un seul plexus.

Cette grosse branche établit une large communication entre le plexus lombaire et le plexus sacré, lesquels constituent un seul et même plexus, qu'on peut appeler lombo-sacré. Je rappellerai qu'il existe une disposition toute semblable relativement au plexus cervical et au plexus brachial, avec lesquels le plexus lombaire et le plexus sacré présentent une analogie non contestée.

Simplicité de composition du plexus sacré.

Le plexus sacré diffère, par sa simplicité, de la plupart des autres plexus, qui sont toujours plus ou moins compliqués. Pour le former, cinq troncs convergent vers l'échancrure sciatique. Le cordon lombo-sacré étant vertical, la troisième et la quatrième paires sacrées étant horizontalement dirigées, il en résulte que le plexus sacré présente la forme d'un triangle, dont la base mesure toute la longueur du sacrum, et dont le sommet répond à la portion de l'échancrure sciatique, qui est au-dessus de l'épine sciatique. Le grand nerf sciatique est la continuation de ce plexus, qui, suivant la judicieuse remarque de Bichat, n'est autre chose que le nerf sciatique lui-même, aplati d'avant en arrière, et dont l'intrication si manifeste est la fidèle image de celle qu'on trouve dans tous les cordons nerveux.

Rapports du plexus sacré.

Les rapports du plexus sacré sont les suivants : en arrière, il appuie sur le muscle pyramidal; en avant, il répond aux vaisseaux hypogastriques, dont le sépare une lame aponévrotique : ces vaisseaux eux-mêmes séparent le plexus du rectum

et du péritoine. Les branches qu'il fournit peuvent être divisées en *collatérales* et en *terminales*.

Les *branches collatérales* sont les unes *antérieures*, savoir : 1° les branches viscérales qui se jettent dans le plexus hypogastrique, 2° la branche du releveur de l'anus, 3° la branche de l'obturateur interne, 4° le nerf hémorrhoidal ou anal, 5° le nerf honteux interne ; — les autres *postérieures*, savoir : 1° le nerf fessier supérieur, 2° le nerf fessier inférieur ou petit nerf sciatique. A ces branches, il faut ajouter : 3° le nerf du muscle pyramidal, 4° le nerf des jumeaux, 5° celui du carré. Le grand nerf sciatique est la seule *branche terminale* du plexus sacré.

Branches collatérales.

Branche terminale.

#### BRANCHES COLLATÉRALES.

##### 1° Branches viscérales.

*Préparation.* Après avoir fait la coupe du bassin sur l'un des côtés de la symphyse, renversez la vessie et le rectum du côté de la section, détachez avec beaucoup de précaution le péritoine qui du bassin se réfléchit sur ces viscères ; lacérez le tissu cellulaire pour arriver aux branches qui se détachent de la 4<sup>e</sup> paire ; après quoi vous suivrez les nerfs rectaux et viscéraux, en consultant la description qui va suivre. Il importe de vider préalablement les veines si volumineuses du bassin, et de plonger dans l'eau la pièce anatomique pendant quelque temps. Cette seule préparation sert à la démonstration de toutes les branches collatérales.

Les *branches viscérales* ne viennent pas, à proprement parler, du plexus sacré, mais bien directement de la quatrième et de la cinquième paires sacrées. Elles sont au nombre de trois ou quatre, se dirigent de bas en haut sur les côtés du rectum et de la vessie chez l'homme, du rectum, du vagin et de la vessie chez la femme, et vont, les unes se porter directement dans ces organes, et les autres, en plus grand nombre, se jeter dans le plexus hypogastrique, qui sera décrit à l'occasion du grand sympathique.

1° Branches viscérales du plexus sacré ;

2° *Nerfs du releveur de l'anus.*

2° Nerfs du releveur de l'anus ;

Indépendamment de plusieurs filets rectaux et vésicaux, qui vont au releveur de l'anus, ce muscle reçoit directement deux nerfs de la quatrième paire : de ces nerfs, le plus volumineux se jette dans la partie moyenne du muscle ; le plus petit se porte sur les côtés de la prostate chez l'homme, du vagin chez la femme, et va se rendre à la portion antérieure du muscle où il se perd.

3° *Nerf du muscle obturateur interne.*

3° Nerf du muscle obturateur interne ;

Il naît de la partie antérieure du plexus sacré, et plus spécialement de la portion de ce plexus qui appartient au cordon lombo-sacré et au premier nerf sacré ; il passe immédiatement derrière l'épine sciatique qu'il contourne pour se réfléchir, d'arrière en avant, à la manière de l'artère honteuse interne, et s'épanouit en trois rameaux divergents qui se distribuent dans l'épaisseur du muscle. Pour mettre ce nerf à découvert, il importe de diviser le petit ligament sacro-sciatique.

4° *Nerf hémorrhoidal ou anal.*

4° Nerf hémorrhoidal ou anal.

Destiné au sphincter et à la peau de l'anus, ce nerf naît en dedans du nerf honteux interne dont il est quelquefois une émanation, s'engage immédiatement, comme ce dernier, entre les deux ligaments sacro-sciatiques, puis au-devant de la portion du grand fessier qui déborde en bas le grand ligament sacro-sciatique, communique avec la branche superficielle du périnée, gagne les côtés du rectum, et, parvenu à la circonférence supérieure du sphincter, s'épanouit en un grand nombre de rameaux : les uns *antérieurs*, qui vont souvent s'anastomoser avec l'une des divisions de la branche superficielle du périnée, d'autres *moyens*, qui se portent sur les côtés du sphincter jusqu'à la peau de l'anus où ils se terminent ; les autres *postérieurs*, qui vont à la partie postérieure du sphincter. Le nerf hémorrhoidal ou anal est quelquefois ex-

clusivement destiné à la peau de l'anus, et mérite le nom de *nerf cutané anal*.

#### 6° *Nerf honteux interne.*

*Préparation.* Il convient de procéder à la dissection : 1° de dedans en dehors, en divisant le petit ligament sacro-sciatique, et en écartant l'aponévrose obturatrice du muscle obturateur. On peut suivre, sans déséparer, la branche supérieure ou pénienne sur le dos de la verge. 2° Procéder du dehors au dedans, en préparant, par une dissection très-attentive, les rameaux périnéaux ; 3° établir la continuité de ces rameaux avec les branches disséquées dans le bassin.

Beaucoup plus considérable que le précédent, le *nerf honteux interne* naît du bord inférieur de l'espace de ruban aplati que forment les nerfs du plexus sacré au niveau de leur jonction, de telle sorte qu'on peut le considérer comme provenant du grand nerf sciatique aussi bien que du plexus sacré ; il s'engage de suite entre les ligaments sacro-sciatiques, en dedans de l'artère honteuse interne, et se divise en deux branches : la *branche inférieure* ou *périnéale*, la *branche supérieure* ou *profonde*, ou *dorsale de la verge*.

Origine du  
nerf honteux in-  
terne.

Sa division en  
deux branches.

#### A. *Branche périnéale.*

La *branche inférieure* ou *périnéale* répond au tronc de l'artère honteuse interne et à toutes ses divisions, moins l'artère dorsale de la verge. Elle est la véritable continuation du nerf, accompagne le tronc de l'artère honteuse interne au-dessous duquel elle est située, se porte d'arrière en avant, puis de bas en haut, entre le muscle obturateur interne et l'aponévrose pelvienne, décrit une courbure à concavité supérieure, en dedans de la tubérosité de l'ischion, traverse l'aponévrose pelvienne, au niveau du point de jonction de la tubérosité avec la branche ascendante de l'ischion, et se divise immédiatement en deux rameaux terminaux : l'un *inférieur*, qui répond à l'artère superficielle du périnée, *rameau superficiel du périnée* ; l'autre *supérieur*, qui répond à l'artère du bulbe, mais qui présente une distribution beaucoup plus étendue : je le désignerai sous le nom de *bulbo-urétral*.

Branche infé-  
rieure ou péri-  
néale.

Division de  
la branche infé-  
rieure ou péri-  
néale, en deux  
rameaux termi-  
naux.



Rameau collatéral de la branche périnéale.

*Rameau collatéral de la branche périnéale.* Dans son trajet, la *branche périnéale* fournit un seul rameau collatéral, qu'on pourrait appeler *rameau périnéal externe*, qui traverse le grand ligament sacro-sciatique en effleurant la face interne de la tubérosité de l'ischion, passe en dedans et en bas, puis au-dessous de cette tubérosité, longe le corps caverneux de la verge chez l'homme, du clitoris chez la femme, et vient se perdre dans le dartos et dans le scrotum chez l'homme, dans l'épaisseur de la grande lèvre chez la femme. J'ai vu cette branche fournir le rameau du muscle ischio-caverneux, en même temps que deux rameaux au muscle sphincter.

Variétés du rameau périnéal externe.

Le rameau périnéal externe présente d'ailleurs beaucoup de variétés. Dans quelques cas, il se termine en s'anastomosant avec le rameau superficiel du périnée. Dans un cas où le rameau périnéal externe était très-petit, il était fortifié par une branche venue du petit nerf sciatique ou fessier inférieur, qui croisait le côté externe de cette tubérosité, et venait s'unir à la branche périnéale au-devant de cette tubérosité.

Rameaux terminaux :

1° Rameau superficiel du périnée ;

*Des deux rameaux de terminaison de la branche périnéale.* 1° Le *rameau superficiel du périnée* suit l'artère superficielle du périnée, se porte comme elle obliquement en dedans et en avant, au milieu de l'espace celluleux qui sépare l'ischio du bulbo-caverneux, reçoit un filet assez considérable du rameau périnéal externe, se divise presque toujours en plusieurs filets d'une longueur remarquable, qui traversent le dartos, et dont les uns vont se rendre au scrotum (1), tandis que les autres longent la face inférieure de la verge, à la peau de laquelle ils se distribuent, et peuvent être suivis jusqu'au prépuce.

2° Le *rameau profond* ou *bulbo-urétral*, seconde bran-

(1) Les nerfs du scrotum chez l'homme et de la grande lèvre chez la femme, sont complétés par des rameaux assez considérables émanés du nerf fessier inférieur (petit nerf sciatique), lesquels s'anastomosent ordinairement avec les filets scrotaux du rameau superficiel du périnée, et sont placés sur un plan plus superficiel que ces derniers.

che de terminaison de la branche périnéale, passé au-dessus et quelquefois au travers des fibres du muscle transverse, fournit des rameaux à la partie antérieure du sphincter et du releveur de l'anus et à la partie postérieure du bulbo-caverneux et fournit un rameau bulbaire, qui s'enfonce dans l'épaisseur du bulbe où il se perd en s'épanouissant en filaments extrêmement déliés. Chez la femme, la branche périnéale se porte entre le muscle constricteur et le bulbe du vagin, et s'épanouit dans ce muscle, dans le bulbe du vagin et dans le canal de l'urèthre.

2<sup>e</sup> Rameau profond ou bulbo-urétral.

B. Branche profonde ou dorsale de la verge.

Cette branche, *branche pénienne* chez l'homme, *branche clitoridienne* chez la femme, répond à la branche profonde de l'artère honteuse interne; c'est la plus supérieure et la plus profonde des deux divisions terminales du nerf honteux interne. D'abord appliquée avec cette artère contre la face interne de la tubérosité de l'ischion, elle se porte de bas en haut entre le releveur de l'anus et l'obturateur interne, gagne ainsi l'arcade du pubis, traverse d'arrière en avant, et par une ouverture particulière, le tissu fibreux subjacent à cette arcade, au milieu des veines sous-pubiennes, et gagne ainsi le dos de la verge, où elle se place sur le côté du ligament suspenseur. Devenue pénienne, cette branche longe la ligne médiane du dos de la verge, comme l'artère pénienne, mais plus superficiellement que cette artère, et se divise en deux rameaux, l'un interne, l'autre externe.

Trajet de la branche pénienne.

Sa division.

Le *rameau interne* ou *rameau du gland*, continué le trajet primitif du nerf sur les côtés de la ligne médiane, devient plus profond à mesure qu'il est plus antérieur, sans toutefois s'enfoncer dans l'épaisseur du corps caverneux, et parvient ainsi à la couronne du gland; là, il s'épanouit pour s'enfoncer profondément entre la base du gland et le corps caverneux, ne fournit aucun filet à ce dernier, mais se distribue en entier au gland, qu'il pénètre par des filaments extrêmement déliés, lesquels traversent son tissu spongieux, et

Rameau du gland.

peuvent être suivis, au moins en grande partie, jusqu'aux papilles de cet organe.

Rameau pénien cutané.

Le *rameau externe* ou *pénien cutané*, plus superficiel, se sépare du rameau précédent, à angle très-aigu, se porte obliquement sur les côtés de la verge, et s'épanouit en une multitude de filets très-longs et très-grêles, dont les uns s'accroient au corps caverneux et lui envoient des filaments d'une excessive ténuité qui se perdent dans son épaisseur, dont les autres rampent dans le tissu cellulaire sous-cutané, pour se distribuer à la peau de la verge : un bon nombre va se terminer dans l'épaisseur du prépuce. Le rameau externe de la branche pénienne fournit aux trois quarts supérieurs de la circonférence de la peau de la verge. Les branches périnéales fournissent au quart inférieur. Je n'ai trouvé dans le nerf honteux interne aucun rameau qui répondit à l'artère caverneuse.

Branche clitoridienne.]

Chez la femme, la branche pénienne, devenue *branche clitoridienne*, est très-petite, passe sous l'arcade, entre la racine du clitoris et l'arcade du pubis, longe cette racine, se recourbe ensuite comme le clitoris, sur le côté duquel elle s'épanouit en filaments qui pénètrent dans son épaisseur ; plusieurs se portent, en avant, à la peau de la partie antérieure de la *grande lèvre*.

Petitess du nerf honteux interne chez la femme.

Le nerf honteux interne, chez la femme, ne m'a pas paru égaler la moitié du volume du nerf honteux interne de l'homme. Dans un cas, le nerf honteux interne de la femme était exclusivement constitué par la *branche clitoridienne*, la *branche superficielle* était entièrement fournie par le *fessier inférieur*.

#### 6<sup>e</sup> Nerf fessier supérieur.]

Son origine.

Destiné aux muscles moyen fessier, petit fessier et tenseur du fascia-lata, le *nerf fessier supérieur* naît en arrière du cordon lombo-sacré, avant sa conjugaison avec la 1<sup>re</sup> paire sacrée. Je l'ai vu naître par deux racines, dont l'une venait du cordon lombo-sacré, et dont l'autre naissait de la face postérieure du plexus sacré. Il sort du bassin par la partie

antérieure et supérieure de l'échancrure sciatique, au-devant du muscle pyramidal, se réfléchit sur cette échancrure pour se placer entre le moyen fessier et le petit fessier, et se divise en deux rameaux : l'un, *ascendant*, qui contourne l'insertion supérieure circulaire du muscle petit fessier, à la manière de la branche correspondante de l'artère fessière ; l'autre, *descendant*, qui se porte obliquement en bas et en dehors, entre le moyen fessier et le petit fessier, auxquels il fournit de nombreux filets qui l'affaiblissent graduellement, embrasse pour ainsi dire la face postérieure du petit fessier, et, parvenu au bord externe de ce muscle, se déjette en bas, s'engage dans la gaine du muscle du fascia-lata, s'enfonce dans l'épaisseur de ce muscle et s'y termine. Avant de s'engager dans cette gaine, il émet un rameau remarquable, qui contourne le bord antérieur du muscle petit fessier, qu'il pénètre.

Sa réflexion.

Sa division en rameau ascendant ;

Et en rameau descendant.

Nerf du muscle fascia lata.

7<sup>e</sup> Nerf du muscle pyramidal.

Ce petit nerf naît isolément de la face postérieure du plexus sacré, et plus particulièrement de la 3<sup>e</sup> paire, et se divise de suite en deux rameaux qui pénètrent immédiatement le muscle par sa face antérieure.

Nerf du muscle pyramidal.

8<sup>e</sup> Nerf fessier inférieur.

Le nerf *fessier inférieur* (Boyer), *petit nerf sciatique* (Bichat), le plus volumineux des nerfs émanés du plexus sacré, après le grand nerf sciatique, est destiné au muscle grand fessier, aux téguments de la région postérieure de la cuisse, et s'étend jusqu'à la peau de la jambe. Il naît en arrière et en bas du plexus sacré, tantôt par un cordon, tantôt par plusieurs cordons bien distincts. Il sort du bassin au-dessous du muscle pyramidal, en même temps que le grand nerf sciatique, dont il peut être considéré comme une appendice, se place derrière ce nerf et se divise en deux ordres de branches : les *branches musculaires* et la *branche cutanée*.

Destination de ce nerf.

Division du nerf fessier inférieur :

Les *branches musculaires*, multiples, quoique exclusive-

En branches musculaires,

Destinées au grand fessier ;

ment destinées au grand fessier, se divisent en rameaux *ascendants* et *externes*, qui s'accolent à la face antérieure du grand fessier, sur laquelle ils s'épanouissent avant de le pénétrer, et peuvent être suivis jusqu'à son bord supérieur et en rameaux *descendants* et *internes*, qui se portent entre la tubérosité de l'ischion et le muscle fessier dans lequel ils pénètrent.

Et en branche cutanée.

La *branche cutanée*, destinée à la peau de la région fessière, du scrotum et de la région postérieure de la cuisse et de la jambe, continue le trajet primitif du nerf, derrière le grand nerf sciatique, au-devant du muscle grand fessier, croise obliquement, en bas et en dedans, la tubérosité de l'ischion et les insertions ischiatiques des muscles biceps et demi-tendineux ; considérablement diminuée par les rameaux qu'elle a fournis, et devenue sciatique, elle se dirige verticalement en bas, devient de plus en plus grêle, et peut être suivie jusqu'à la région postérieure de la jambe.

Rameau récurrent de la branche cutanée.

La branche cutanée fournit, au sortir du muscle grand fessier, un *rameau récurrent collatéral* considérable, qu'on pourrait considérer comme une branche de terminaison du nerf. Ce rameau se réfléchit de bas en haut, en décrivant une arcade à concavité supérieure, et se divise en deux rameaux secondaires, l'un externe, l'autre interne ; le *rameau externe* ou *fessier cutané*, plus considérable, vient s'épanouir dans la peau de la région fessière ; le *rameau interne* ou *scrotal* (*pudendalis longus inferior*, Sæmmer.) est extrêmement remarquable ; il se réfléchit d'arrière en avant le long de la face externe de la tubérosité de l'ischion, longe à distance les branches ascendante de l'ischion, et descendante du pubis, s'anastomose avec la branche superficielle du périnée, gagne la peau du périnée, puis le scrotum en passant au-dessus du testicule, et se divise en deux rameaux secondaires : l'un externe qui se porte au côté externe du testicule ; l'autre interne, qui se porte au côté interne de cet organe, qu'ils embrassent pour venir se distribuer à la peau de la partie antérieure du scrotum et de la partie inférieure de la verge. Il s'anastomose

Sa division :

En fessier cutané et en scrotal.

Distribution du rameau scrotal.

avec le nerf superficiel du périnée. Chez la femme, ce rameau est destiné à la peau de la grande lèvre.

Tout le long de la cuisse, la branche cutanée du fessier inférieur fournit des rameaux externes très-peu considérables, et des rameaux internes plus volumineux qui se réfléchissent d'arrière en avant, décrivent des arcades à concavité supérieure, et fournissent à la peau de la région interne et postérieure de la cuisse.

Portion fémorale de la branche cutanée du nerf fessier inférieur.

Au creux du jarret, le rameau cutané se divise en deux filets, l'un sous-cutané, qui peut être suivi, malgré son extrême ténuité, jusqu'au milieu de la région postérieure de la jambe; l'autre sous-aponévrotique, qui traverse l'aponévrose jambière, s'accôle à la veine saphène externe, et s'anastomose avec le nerf saphène externe.

Portion jambière.

Le fessier inférieur est donc un nerf musculo-cutané; il ne fournit qu'à un seul muscle, le grand fessier.

#### 9° Nerfs du carré crural et des jumeaux.

Le *jumeau supérieur* reçoit un nerf qui lui est propre, et qui naît de la partie antérieure du plexus sacré. Le nerf du *jumeau inférieur* émane du nerf du carré crural.

Nerf du jumeau supérieur.

Le *nerf du carré crural* est remarquable. Il naît au-devant du plexus sacré, ou plutôt sur la limite de ce plexus et du grand nerf sciatique, se porte verticalement en bas, au-devant des muscles jumeaux et obturateur externe, qui le séparent du grand nerf sciatique, appliqué contre l'os coxal en dehors de la tubérosité de l'ischion. Il fournit : 1° des *rameaux externes périostiques et osseux* qui s'enfoncent dans les trous de la tubérosité de l'ischion, 2° des *rameaux internes ou articulaires*, qui traversent la capsule fibreuse, 3° le *rameau du jumeau inférieur*, et va se perdre dans le muscle carré, qu'il pénètre par sa face antérieure.

Nerf du carré crural.

Rameaux périostiques.

Rameaux articulaires.

Rameau du jumeau inférieur.

#### BRANCHE TERMINALE DU PLEXUS SACRÉ.

##### *Grand nerf sciatique.*

Le *grand nerf sciatique* (*grand fémoro-poplité*, Chauss.)

Il est la terminaison du plexus sacré.

est destiné aux muscles de la région postérieure de la cuisse, aux muscles et aux téguments de la jambe et du pied ; il est la terminaison du plexus sacré, ou plutôt c'est le plexus sacré lui-même condensé en un cordon nerveux. La 5<sup>e</sup> paire lombaire, un cordon émané de la 4<sup>e</sup>, les trois 1<sup>res</sup> paires sacrées, un cordon émané de la 4<sup>e</sup> paire sacrée : telles sont les origines de ce gros nerf, qui est le plus volumineux des nerfs de l'économie.

Sa sortie du bassin.

Il sort du bassin par l'échancrure sciatique, au-dessous du bord inférieur du muscle pyramidal, immédiatement au-dessus de l'épine sciatique ; se porte verticalement en bas, entre la tubérosité de l'ischion et le grand trochanter, dont la double saillie l'éloigne de la peau, ou plus exactement, longe le côté externe de la tubérosité de l'ischion, dans une gouttière très-prononcée qui sépare cette tubérosité du rebord de la cavité cotyloïde.

sa direction.

Aplati, rubané, large de douze millimètres à sa sortie du bassin, il s'arrondit bientôt, se dirige verticalement en bas, le long de la partie postérieure de la cuisse, en affectant toutefois une légère obliquité en dehors, et parvenu à trois ou quatre travers de doigt au-dessus de l'articulation du genou, se divise en deux branches désignées sous le nom de *nerf sciatique poplité externe* ou *nerf péronier*, et de *nerf sciatique poplité interne* ou *nerf tibial*.

Sa division en deux branches.

Variétés du nerf sciatique quant au lieu de sa bifurcation.

La division du nerf sciatique a quelquefois lieu à sa sortie du bassin, ou dans tout autre point intermédiaire à sa sortie et au creux du jarret, et même, quelquefois avant sa sortie du bassin. Cette division précoce est sans importance, elle existe toujours par le fait ; car, lors même qu'il n'y a qu'un seul tronc apparent, les deux branches de bifurcation sont accolées, mais distinctes tout le long de la cuisse (1).

(1) Lorsque la division du grand nerf sciatique a lieu avant de sortir du bassin, la division la plus supérieure traverse le muscle pyramidal, tandis que la division la plus inférieure passe au dessous. Il est très-rare de voir la division du nerf sciatique se faire au-dessous du creux poplité.

*Rapports.* En arrière, le grand nerf sciatique est recouvert par le muscle grand fessier, puis par la longue portion du biceps et par le demi-tendineux; plus bas, il occupe la ligne celluleuse qui sépare ces deux derniers muscles, et devient sous-aponévrotique, au moment où ces muscles s'écartent l'un de l'autre, pour aller constituer les bords du creux du jarret. En arrière, le nerf sciatique est accompagné par l'artère ischiatique et par une de ses branches, qui acquiert un volume très-considérable dans la ligature du vaisseau principal.

En avant, le grand nerf sciatique répond aux jumeaux et à l'obturateur externe, qui le séparent de l'os coxal, au carré et au troisième adducteur. Dans son trajet, il est entouré par une grande quantité de tissu cellulaire adipeux; il n'est accompagné par aucun vaisseau (1).

*Rameaux collatéraux du nerf sciatique.* Le nerf sciatique fournit le long de la cuisse cinq rameaux musculaires et un *rameau articulaire*; ces rameaux naissent tantôt isolément, tantôt par un tronc commun. Ce sont : 1° le *nerf de la longue portion du biceps*, qui se divise en deux *rameaux ascendants* pour les insertions ischiatiques du muscle, et en *rameaux descendants*, lesquels marchent longtemps au-devant de ce muscle, qu'ils pénètrent par des filets qui s'en détachent successivement.

2° Le *nerf du demi-tendineux*, qui gagne la face antérieure du muscle, contre laquelle il s'applique, et ne s'enfonce dans son épaisseur qu'au tiers inférieur de la cuisse.

3° Les *nerfs du demi-membraneux*, qui sont au nombre de deux, s'anastomosent presque toujours entre eux, et péné-

Ses rapports :

En arrière;

En avant.

Rameaux collatéraux.

1° Nerf de la longue portion du biceps.

2° Nerf du demi-tendineux.

3° Nerfs du demi-membraneux.

(1) Trois fois j'ai vu le grand nerf sciatique accompagné par une grosse veine qui faisait suite à la poplitée, et qui traversait la partie supérieure du 3° adducteur, à la manière de la veine fémorale profonde. Dans deux de ces cas, la division du nerf sciatique avait lieu à la sortie du bassin. Je n'ai pas noté la disposition du nerf dans le 3°. Une chose fort remarquable, c'est qu'en même temps il existait une autre veine poplitée accolée à l'artère : dans un de ces cas, la veine était antérieure à l'artère au lieu de lui être postérieure.



trent le muscle par sa face interne et dans deux points différents.

4<sup>e</sup> Nerf du grand adducteur.

4<sup>o</sup> Un *nerf du grand adducteur*, qui se porte d'arrière en avant, puis de dehors en dedans, et pénètre le muscle par son bord interne. Nous avons vu que le grand adducteur recevait principalement ses filets du nerf obturateur.

Tous les rameaux précédents naissent de la partie supérieure du nerf sciatique, au niveau du carré crural, et sou-vent par un tronc commun.

5<sup>e</sup> Nerf de la courte portion du biceps.

5<sup>o</sup> Le *nerf de la courte portion du biceps*, qui naît quel-quefois au même niveau que les précédents, mais qui, le plus souvent, se détache du tronc sciatique à la partie moyenne de la cuisse. Lorsque la division du nerf sciatique est précoce, le nerf de la courte portion vient du sciatique poplité externe. Ce nerf pénètre le muscle par son extrémité supérieure, en s'épanouissant en filets divergents.

6<sup>e</sup> Nerf articulaire du genou.

6<sup>o</sup> Un *nerf articulaire du genou*, qui naît souvent par un tronc commun avec le précédent, que fournit non moins sou-vent le sciatique poplité externe : il se porte verticalement en bas, au-devant du grand nerf sciatique, au milieu du tissu adipeux, pour gagner le côté externe de l'articulation ; par-venu au-dessus du condyle externe, il contourne ce condyle et se divise en plusieurs filets, qui traversent la couche fibreuse de l'articulation, et se distribuent au tissu adipeux articulaire, où ils s'éparpillent les uns au-dessus, les autres au-dessous, d'autres enfin en dehors de la rotule.

#### NERF SCIATIQUE POPLITÉ EXTERNE OU NERF PÉRONIER.

Destination du nerf sciatique poplité externe.

Le *nerf sciatique poplité externe*, ou *nerf péronier*, branche externe de bifurcation du nerf sciatique, est destiné à tous les muscles de la région antérieure et externe de la jambe, à la peau de la jambe, et à celle de la région dorsale du pied.

Son volume.

Son volume égale à peine la moitié de celui du nerf sciatique

Son trajet.

poplité interne : il se dirige obliquement en bas et en dehors, derrière le condyle externe du fémur, occupe au creux du jarret un plan plus superficiel et plus externe que le nerf scia-

tique poplitée interne, lequel occupe la ligne médiane de l'espace intercondylien, croise obliquement l'insertion supérieure du jumeau externe, passe derrière la tête du péroné (1), dont il est séparé par l'insertion supérieure du muscle soléaire, se contourne horizontalement sur le col de cet os, entre ce col et le long péronier latéral, et s'épanouit en quatre branches : deux supérieures plus petites ou récurrentes, destinées au muscle jambier antérieur, branches récurrentes que nous considérerons comme des branches collatérales ; deux inférieures, plus considérables, qui sont la véritable terminaison du nerf, ce sont : la *branche musculo-cutanée péronière externe* et la *branche musculo-cutanée péronière antérieure ou interosseuse*.

Son épanouissement sur le col du péroné.

#### Branches collatérales.

Dans ce trajet, le nerf sciatique poplitée externe fournit deux nerfs cutanés, savoir : un *nerf saphène*, que nous appellerons *saphène péronier*, pour le distinguer du nerf saphène tibial, et la *branche cutanée péronière* ; et deux nerfs musculaires, savoir : les *deux branches récurrentes du jambier antérieur*.

Branches collatérales.

#### 1<sup>o</sup> Nerf saphène péronier.

Le *nerf saphène péronier* présente beaucoup de variétés, suivant les sujets, tant pour le volume que pour le lieu de son origine. Ordinairement plus grêle que le saphène tibial, dont il peut être considéré comme l'accessoire, il naît dans le creux du jarret, se porte verticalement en bas, au-dessous de l'aponévrose fémorale, entre le sciatique poplitée externe et le sciatique poplitée interne, traverse l'aponévrose jambière à la partie moyenne de la jambe, pour aller joindre la veine saphène externe, longe avec elle le tendon d'Achille, et se ter-

Trajet du nerf saphène péronier.

(1) Ce rapport du nerf sciatique poplitée externe avec le col du péroné, explique pourquoi ce nerf peut être dilacéré dans les fractures de l'extrémité supérieure du péroné.

**Filets cutanés.** mine sur le côté externe du calcaneum. Dans ce trajet, il donne plusieurs filets cutanés et un rameau de communication

**Rameau anastomotique avec le saphène tibial.**

avec le nerf saphène tibial : ce rameau anastomotique est considérable, et se détache pendant que le nerf saphène est encore situé sous l'aponévrose. Devenu très-grêle, après l'émission successive de ces filets, le saphène péronier s'épanouit au niveau de la partie inférieure du tendon d'Achille, sur le côté externe du calcaneum, en plusieurs rameaux, qu'on

**Rameaux calcaneux.**

peut appeler *rameaux calcaneux*, dont l'un contourne obliquement la face postérieure du calcaneum, dont les autres se portent verticalement en bas, se réfléchissent sur la face inférieure de cet os, et se distribuent à la peau du talon. Il n'est

**Rameau malléolaire.**

pas rare de voir le nerf saphène péronier fournir un *rameau malléolaire* qui se porte entre la malléole externe et la peau, et s'anastomose au-devant de l'articulation du pied avec un rameau de la branche musculo-cutanée péronière. Ce rameau malléolaire, qui vient souvent de cette dernière branche, est remarquable d'ailleurs, ainsi que tous les nerfs soumis à une forte pression, par son épaisseur, par sa couleur grisâtre, par son aspect noueux et comme ganglionnaire.

Souvent le nerf saphène péronier est très-grêle et va se perdre dans la peau, au niveau de la partie moyenne de la jambe : il est alors remplacé dans les deux tiers inférieurs de la jambe par le nerf saphène tibial, dont le développement est toujours en raison inverse de celui du saphène péronier.

**Variétés du nerf saphène péronier.**

Du reste, aucun nerf ne présente plus de variétés que le saphène péronier, tant pour le volume que pour le lieu de son anastomose avec le saphène tibial. Une des variétés les plus remarquables est celle dans laquelle le saphène péronier et le saphène tibial se réunissent au creux du jarret en un seul tronc dont la distribution représente la distribution collective des deux nerfs.

## 2° Branche cutanée péronière.

**Distribution.**

Elle naît du nerf sciatique poplité externe, derrière le condyle externe du fémur, se porte verticalement en bas, le long

du péroné, s'accôle à la peau, et se divise en rameaux ascendants et en rameaux descendants : ces derniers peuvent être suivis jusqu'à la partie inférieure de la jambe.

### 3° et 4° Branches du jambier antérieur.

Les deux *branches supérieures* ou *récurrentes*, qui résultent de l'épanouissement du sciatique poplité externe, au niveau du col du péroné, se portent horizontalement en dedans, derrière le grand extenseur commun des orteils, et se distribuent au jambier antérieur : un de ces rameaux se porte à l'articulation péronéo-tibiale.

Branches du  
jambier anté-  
rieur.

Branches terminales du nerf sciatique poplité externe.

### 1° Branche musculo-cutanée péronière.

La plus externe des deux branches de terminaison du sciatique poplité externe, la *branche musculo-cutanée péronière*, est destinée aux muscles de la région externe de la jambe, et à la peau de la région dorsale du pied (*prétibio-digital*, Chauss.; *peroneus externus*, Scæmm.).

Sa destination.

Elle se porte d'abord obliquement, puis verticalement en bas, dans l'épaisseur du muscle long péronier latéral, se contourne d'arrière en avant, pour s'engager entre le long et le court péronier latéral, et traverse l'aponévrose jambière au dessus de l'articulation du pied avec la jambe : devenue sous-cutanée, elle se porte obliquement en bas et en dedans, en suivant la direction du muscle jambier antérieur, s'aplatit en s'élargissant, et se divise un peu au-dessous de l'articulation tibio-tarsienne en deux rameaux, l'un interne et l'autre externe ; celui-ci se subdivise en trois rameaux secondaires : ce qui fait en tout quatre rameaux terminaux, qui vont constituer les *nerfs collatéraux dorsaux des orteils*.

Trajet de la  
branche mus-  
culo-cutanée pé-  
ronière.

Sa division en  
quatre rameaux.

Il n'est pas rare de voir le nerf musculo-cutané péronier se bifurquer au moment où il se dégage de dessous l'aponévrose jambière, et ses deux branches de bifurcation se réunir au niveau de l'articulation tibio-tarsienne, de manière à figurer une ellipse allongée.

Rameaux collatéraux.

1° et 2° Rameaux des muscles péroniers latéraux ;

3° Rameaux cutanés : filet malléolaire externe.

Rameaux terminaux ou nerfs collatéraux dorsaux des orteils.

Rameaux collatéraux dorsaux du pied.

**Rameaux collatéraux.** Ce sont : 1° les *rameaux du long péronier latéral*, au nombre de deux, dont l'un se détache immédiatement après l'origine de ce nerf, et dont l'autre naît plus bas et parcourt un très-long trajet dans l'épaisseur du muscle ; 2° le *rameau du court péronier latéral*, qui naît souvent par un tronc commun avec le précédent ; 3° dans sa portion sous-cutanée, le nerf musculo-cutané fournit à la peau plusieurs filets collatéraux, parmi lesquels on distingue un *filet malléolaire externe*, qui se porte entre la malléole externe et la peau, augmente considérablement de volume et devient grisâtre et noueux, comme tous les nerfs soumis à la pression. Ce filet s'anastomose souvent avec le rameau malléolaire fourni par le saphène péronier, et supplée quelquefois ce rameau malléolaire.

**Rameaux de terminaison.** Des quatre rameaux qui terminent le nerf musculo-cutané, et que nous distinguerons par les noms numériques de 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup>, le 1<sup>er</sup>, ou l'*interne*, se porte très-obliquement en avant et en dedans, pour constituer le *nerf collatéral interne dorsal* du gros orteil ; ce nerf, de même que tous les nerfs soumis à la pression, augmente de volume, devient grisâtre et comme noueux, au niveau de l'articulation métatarso-phalangienne ; 2° le deuxième, qui naît souvent par un tronc commun avec le premier, fournit le *collatéral dorsal externe* du gros orteil, et le *collatéral interne* du second orteil. Le troisième fournit le *collatéral externe* du deuxième et le *collatéral interne* du troisième orteil. Souvent ces deux derniers rameaux sont suppléés par un rameau venu du nerf tibial antérieur, avec lequel ils s'anastomosent. Le 4<sup>e</sup> rameau de terminaison ou *rameau interne*, fournit les *collatéraux dorsaux, externe du 3<sup>e</sup> et interne du 4<sup>e</sup>*,

Tous les filets détachés de ces rameaux vont à la peau de la région dorsale du pied et des phalanges.

Variétés.

Chez un grand nombre de sujets, c'est le nerf saphène tibial qui fournit les nerfs collatéral interne du petit orteil, et collatéral externe du 4<sup>e</sup> ; mais, chez d'autres, ils sont fournis par

un 4<sup>e</sup> rameau de terminaison du musculo-cutané péronier; dans tous les cas, il y a anastomose entre les uns et les autres.

2° *Branche musculo-cutanée péronière antérieure*  
ou *interosseuse*.

La *branche musculo-cutanée péronière antérieure* ou *interosseuse*, destinée aux muscles de la région jambière antérieure, aux muscles pédieux et interosseux, égale en volume au nerf musculo-cutané péronier externe, se porte en dedans de lui, au-dessous du muscle extenseur commun des orteils, pour venir s'accoler au ligament interosseux avec l'artère tibiale antérieure, au-devant de laquelle elle est située. Placée, comme ce vaisseau, entre le jambier antérieur et l'extenseur commun des orteils, dont la sépare, en bas, l'extenseur propre du gros orteil, la branche musculo-cutanée péronière antérieure fournit à tous ces muscles un grand nombre de filets, passe avec l'artère sous le ligament annulaire du tarse, dans la gaine de l'extenseur propre du gros orteil, et se divise en deux rameaux, qui restent placés au-dessous de l'aponévrose pédieuse, ce sont : les *rameaux profonds dorsal externe* et *dorsal interne*.

Destination de la branche musculo-cutanée péronière antérieure.

1° Le *rameau interne et profond du dos du pied*, qui est la véritable continuation du tronc nerveux interosseux, se porte horizontalement en avant, au-dessous de l'artère pédieuse, au niveau du premier espace interosseux, fournit un petit filet aux muscles de cet espace, et se divise en deux rameaux, qui vont former le *nerf collatéral externe dorsal profond* du gros orteil, et le *nerf collatéral interne dorsal profond* du second orteil. Ces rameaux communiquent avec les rameaux dorsaux superficiels, fournis par le nerf musculo-cutané péronier externe; et quelquefois les suppléent.

Rameau profond dorsal interne.

2° Le *rameau externe et profond du dos du pied* se porte de dedans en dehors, entre les os du tarse, du métatarse et le muscle pédieux, dans lequel il se perd; il fournit, en avant, successivement, au niveau de chaque espace interosseux, un filet très-délié, qui s'enfonce dans l'extrémité postérieure de

Rameau profond dorsal externe.

cet espace. Souvent les filets des deux derniers espaces naissent par un tronc commun. Ils sont excessivement déliés et accolés au tarse.

NERF SCIATIQUE POPLITÉ INTERNE OU NERF TIBIAL.

Destination du  
nerf  
sciatique  
poplité interne.

Le *nerf sciatique poplité interne* ou *nerf tibial*, est destiné à tous les muscles de la partie postérieure de la jambe et à la peau de la plante du pied : ce nerf, bien plus considérable que le nerf sciatique poplité externe, paraît être, sous le rapport de sa direction, non moins que sous celui de son volume, la continuation du grand nerf sciatique. Il se porte verticalement en bas dans le creux poplité : d'abord placé entre les têtes des muscles jumeaux, il s'engage ensuite sous ces muscles, passe sous l'arcade aponévrotique du muscle soléaire, se place entre le soléaire et la couche musculaire profonde; s'incline un peu en dedans, et, arrivé au défaut du corps charnu du soléaire, gagne le côté interne du tendon d'Achille; plus bas, il se place derrière la malléole interne, contre laquelle il s'aplatit en s'élargissant, pour se diviser en *nerf plantaire interne* et en *nerf plantaire externe*.

Direction.

Division ter-  
minale.

Rapports du  
nerf  
sciatique  
poplité interne.

Sous-aponévrotique au creux du jarret, le nerf tibial est au niveau de la portion charnue de la jambe, séparé de l'aponévrose par la double couche que forment les muscles jumeaux et le soléaire, et redevient sous-aponévrotique le long du tendon d'Achille. Il répond, en avant, aux vaisseaux poplités et tibiaux postérieurs (1), qui le séparent supérieurement de l'articulation du genou et du muscle poplité, et plus bas des muscles de la couche profonde de la jambe. Derrière la malléole interne, et sous la gouttière calcaneienne, il est maintenu par une gaine fibreuse qui lui est commune avec les vaisseaux

(1) Ce rapport, important pour la ligature de l'artère poplitée, mérite quelques détails. Le nerf sciatique poplité interne n'est pas placé précisément derrière les vaisseaux, mais un peu en dehors, de telle sorte qu'on a beaucoup plus de facilité à porter le nerf sciatique en dehors qu'en dedans, pour mettre l'artère à découvert.

tibiaux, lesquels sont placés au-devant de lui : cette gaine est postérieure à celle des tendons du jambier postérieur et du fléchisseur commun des orteils.

#### Branches collatérales.

Elles sont très-multipliées. Je les diviserai en celles que donne le sciatique poplité interne, au niveau de l'articulation du genou, et en celles qu'il fournit le long de la jambe.

#### A. Branches collatérales qui naissent derrière l'articulation du genou.

Les branches collatérales poplitées du nerf sciatique poplité interne sont au nombre de six, savoir : 1° deux antérieures, très-grêles, l'une, pour le plantaire grêle, l'autre, pour l'articulation du genou ; 2° deux internes, dont l'une est le nerf saphène tibial, l'autre, le nerf du jumeau interne ; 3° deux externes, le nerf du jumeau externe et le nerf du muscle soléaire. De ces six branches, une seule est *cutanée*, c'est le *nerf saphène tibial*, une seule est *articulaire*, et quatre sont *musculaires*.

Six branches collatérales naissent derrière l'articulation du genou.

#### 1° Nerf saphène tibial.

Nerf exclusivement destiné à la peau, généralement connu sous la dénomination de *saphène externe*. Son volume est plus considérable que celui du saphène péronier qui s'anastomose constamment avec lui. J'ai déjà dit que le mode et le lieu de cette anastomose présentaient beaucoup de variétés. Né au milieu du creux du jarret, le saphène tibial se porte verticalement en bas entre les jumeaux, puis sur la face postérieure de ces muscles le long de la cloison fibreuse médiane qui les sépare : maintenu contre cette cloison par un petit canal fibreux qui appartient en commun à ce nerf, à une artériole et à une veine, il reçoit, à une hauteur variable, un filet plus ou moins volumineux provenant du saphène péronier, devient sous-cutané, longe le côté externe du tendon d'Achille, comme le nerf tibial postérieur longe son côté interne ; à

1° Nerf saphène latéral.

Son anastomose constante avec le saphène péronier.



Il devient satellite de la veine saphène externe.

Sa réflexion.

Sa terminaison

Nerfs calcaneiens externes.

Solidarité de développement entre les saphènes et les branches péronières musculo-cutanées.

partir de ce point, il devient satellite de la veine saphène externe, qui, jusque-là, avait été accompagnée par le nerf saphène péronier, se réfléchit derrière la malléole externe, de la même manière que le nerf tibial se réfléchit sur la malléole interne, se dirige ensuite, en avant et en bas, sur le côté externe du calcaneum, où il fournit plusieurs *nerfs calcaneiens externes* très-volumineux, et se termine diversement, suivant les sujets. Chez quelques-uns, il se termine en formant le nerf collatéral dorsal du cinquième métatarsien; chez d'autres, il est plus volumineux, et se divise en deux *rameaux*, dont l'un, externe, va former le nerf collatéral externe du cinquième métatarsien, et l'autre, interne, qui reçoit une branche anastomotique du musculo-cutané, se porte horizontalement en avant, croise le pédieux et les tendons des extenseurs, et se divise en deux *rameaux secondaires*, dont l'un va constituer le collatéral interne dorsal du petit orteil, et l'autre, le collatéral externe dorsal du quatrième. Je serai remarquer l'épaississement, la couleur grisâtre et la disposition noueuse et comme ganglionnaire du collatéral externe du petit orteil, au niveau des articulations.

Les *nerfs calcaneiens externes*, qui peuvent être considérés comme une terminaison du saphène tibial, sont fort remarquables; ils se portent verticalement le long du côté externe du calcaneum, s'épanouissent en plusieurs filets qui se réfléchissent sur l'arête qui sépare la face externe de la face inférieure de cet os, et se terminent à la peau du talon.

Dans son trajet le long de la jambe, le saphène tibial ne fournit presque aucun filet, mais, le long du bord externe du pied, il en donne un grand nombre, qui se portent en bas et en avant, et se terminent à la peau de la région plantaire externe.

Le développement du nerf saphène tibial est en raison inverse de celui du nerf saphène péronier et des branches musculo-cutanées péronières. Aussi, lorsque le nerf saphène péronier est considérable, il fournit la plupart des rameaux calcaneiens externes, et lorsque les branches musculo-cutanées péronières ont un grand développement, elles fournissent, in-

dépendamment des calcaniens externes, les collatéraux dorsaux interne du petit orteil et externe du quatrième.

*2° Nerfs du jumeau interne, du jumeau externe, du soléaire et du plantaire grêle.*

Le nerf du jumeau interne naît souvent par un tronc commun avec le saphène tibial ; le nerf du jumeau externe et celui du soléaire naissent souvent aussi par un tronc commun : les nerfs des jumeaux pénètrent ces muscles par leur face antérieure, et s'y épanouissent immédiatement. Le nerf du soléaire, qui est le plus volumineux, pénètre le muscle par son arcade supérieure : tous ces nerfs s'épanouissent au moment où ils pénètrent dans l'épaisseur des muscles qu'ils animent.

2° Nerfs des jumeaux ;

Du soléaire ;

Le nerf du plantaire grêle naît toujours isolément du nerf sciatique tibial, et s'enfonce immédiatement dans l'épaisseur du muscle.

Du plantaire grêle.

*3° Nerf artriculaire postérieur du genou.*

Le nerf artriculaire postérieur du genou se porte d'arrière en avant, pour pénétrer le ligament postérieur de l'articulation : un de ses filets suit la direction de l'artère artriculaire interne, et se perd dans le muscle poplité.

3° Nerf artriculaire du genou.

*B. Branches collatérales qui naissent le long de la jambe.*

Les branches jambières collatérales du nerf tibial sont :

1° les nerfs de tous les muscles de la couche profonde de la jambe, savoir : le nerf du muscle poplité, le nerf du jambier postérieur, le nerf du long fléchisseur propre du gros orteil ; 2° un nerf cutané, le nerf calcaneien interne ; enfin, du nerf tibial partent de très-petits filets qui s'accoient à l'artère tibiale postérieure, et après un trajet plus ou moins long, traversent l'aponévrose et se perdent à la peau.

Branches jambières collatérales du nerf tibial :

1° Le nerf du muscle poplité naît au niveau de l'articulation du genou, se porte d'arrière en avant au côté externe des vaisseaux poplités, pour gagner le bord inférieur du muscle, qu'il embrasse en le contournant ; avant de pénétrer dans le

1° Nerf du muscle poplité.

muscle, le nerf s'épanouit en plusieurs rameaux, qui se portent tous horizontalement d'arrière en avant, au niveau du ligament interosseux, qu'ils semblent traverser. Mais avec un peu d'attention, on voit que ces filets se perdent presque tous dans le muscle. Cependant j'ai vu l'un d'eux traverser le ligament interosseux, en même temps que l'artère tibiale antérieure, abandonner ensuite l'artère, marcher dans l'épaisseur du ligament interosseux pour redevenir postérieur, et se perdre dans le muscle jambier postérieur; plusieurs filets du nerf poplité vont encore se rendre manifestement à l'articulation péronéo-tibiale et au périoste du péroné et du tibia.

2° Nerf du jambier postérieur.

2° Le *nerf du jambier postérieur*, qui naît presque toujours par un tronc commun avec le précédent, se porte en bas et en avant, s'accole à la face postérieure du muscle dans lequel il pénètre par des filets qui se détachent successivement de sa partie antérieure: il ne s'enfonce dans l'épaisseur du muscle que vers sa partie moyenne, et peut être suivi jusqu'à sa partie inférieure.

3° et 4° Nerfs du long fléchisseur propre du gros orteil et du fléchisseur commun.

3° et 4° Les *nerfs du long fléchisseur propre du gros orteil* et du *fléchisseur commun*, qui naissent par un tronc commun un peu au-dessous des précédents: le nerf du long fléchisseur propre du gros orteil, plus considérable que celui du fléchisseur commun et du jambier postérieur, devient le nerf satellite de l'artère péronière, qu'il accompagne jusqu'à la partie inférieure de la jambe.

5° Nerf calcaneien interne.

5° *Nerf calcaneien interne*, branche volumineuse exclusivement destinée à la peau, qui se détache du côté interne du nerf tibial, et qui, dans le cas de bifurcation prématurée du nerf plantaire interne et plantaire externe, vient du plantaire externe, se porte verticalement en bas, sur la face interne du calcaneum, et se divise en deux rameaux divergents qui longent le côté interne de cet os, se réfléchissent sur sa face inférieure, et se distribuent à la peau du talon, l'un en avant, l'autre en arrière.

Branches terminales du sciatique poplité interne.

*Nerf plantaire interne.*

Plus volumineux que le plantaire externe, le *nerf plantaire interne*, destiné aux muscles et à la peau de la plante du pied, est situé, à son origine, derrière la malléole interne, derrière les vaisseaux tibiaux postérieurs qui le croisent à angle aigu, et occupe une coulisse qui lui est commune avec ces vaisseaux, et qui est bien distincte de la coulisse tendineuse, laquelle lui est antérieure. Il se réfléchit au-dessous de la malléole interne, pour devenir horizontal, gagne la gouttière calcaneienne, traverse l'extrémité postérieure du court fléchisseur des orteils, et se trouve, pendant son trajet sous la gouttière, protégé par un canal fibreux, subjacent aux coulisses des tendons.

Réflexion du  
nerf plantaire interne.

Au sortir du canal fibreux calcaneien, le nerf plantaire interne se trouve placé sur la limite de la région plantaire interne et de la région plantaire moyenne, entre le muscle court fléchisseur propre du gros orteil, qui est en dedans et le court fléchisseur commun qui est en dehors, traverse l'aponévrose du muscle court fléchisseur commun pour se loger dans la même gaine que ce dernier muscle, dont il longe le bord interne. Parvenu au niveau de l'extrémité postérieure des os métatarsiens, il se divise en trois branches qui vont former les nerfs collatéraux des orteils. Quelquefois on trouve une quatrième branche qui se porte horizontalement en dehors, pour s'anastomoser avec le nerf plantaire externe.

Ses rapports  
à la plante du  
pied.

Sa division en  
trois branches  
terminales.

A. *Rameaux collatéraux.* Ils sont en très-grand nombre. Ce sont : 1° des *nerfs cutanés*, qui traversent l'aponévrose plantaire, et vont se distribuer à la peau. Les plus remarquables sont un petit *nerf calcaneien cutané*, qui croise les nerfs tibiaux postérieurs, pour se rendre à la peau qui revêt le côté interne du calcanéum ; un *nerf cutané plantaire*, qui sort entre le court fléchisseur propre du gros orteil et le court fléchisseur commun, et se divise en deux petits rameaux cuta-

Ses rameaux  
collatéraux.  
1° Nerfs cutanés.

2° Nerfs musculaires.

3° Nerf collatéral interne plantaire du gros orteil.

nés, dont l'un se dirige en avant, et l'autre en arrière, à la manière des nerfs récurrents. 2° Des *nerfs musculaires*, savoir: le *nerf du muscle court fléchisseur du gros orteil*, le *nerf de l'adducteur du gros orteil*, le *nerf du muscle court fléchisseur commun des orteils*, les *nerfs du muscle interosseux* du premier espace. 3° Le *nerf collatéral interne plantaire du gros orteil*, remarquable par son volume, qui pourrait le faire considérer comme une branche de terminaison du plantaire interne: il naît de ce nerf, au sortir du canal couvert que lui fournit le muscle court fléchisseur du gros orteil, se porte d'arrière en avant le long du côté externe du tendon du long fléchisseur des orteils, au-dessous de l'abducteur oblique, gagne le côté interne et inférieur de l'articulation métatarso-phalangienne du gros orteil; là, il est situé dans le sillon qui sépare l'os sésamoïde interne de cette articulation, de l'os sésamoïde externe; se porte ensuite, d'arrière en avant, au-dessous du bord interne de la première, puis de la deuxième phalange du gros orteil, et, parvenu au-dessous de celle-ci, se divise, comme les rameaux collatéraux des doigts, en deux rameaux, l'un *dorsal* ou *unguéal*, et l'autre *plantaire*.

Rameaux terminaux du nerf plantaire interne.

1° Rameau terminal.

B. *Rameaux terminaux du plantaire interne*. Au nombre de trois, distingués par les noms numériques de premier, deuxième, troisième, en allant de dedans en dehors.

1° Le *premier rameau terminal*, qui est le plus considérable, longe le côté externe du tendon du long fléchisseur propre du gros orteil, passe entre les articulations métatarso-phalangiennes des deux premiers orteils, sous une arcade qui lui est commune avec les vaisseaux correspondants, et se divise en deux rameaux secondaires, qui vont former le *nerf collatéral externe du gros orteil*, et le *collatéral interne du second*. Il n'est pas rare de voir ce rameau envoyer au nerf collatéral interne un filet anastomotique qui passe au-dessous de l'articulation métatarso-phalangienne du gros orteil.

Le premier rameau terminal du plantaire interne fournit le

*filet du premier lombri- cal* ; il fournit ensuite plusieurs *filets articulaires*, pour l'articulation métatarso-phalangienne du gros orteil, et un très-grand nombre de *filets cutanés*, qui s'en détachent successivement.

Filets du 1<sup>er</sup> lombri- cal et fi- lets articulaires.

2<sup>o</sup> Le *deuxième rameau terminal*, beaucoup moins volumineux que le précédent, se porte un peu de dedans en dehors, au-dessous du tendon du fléchisseur du second orteil, dont il croise la direction, puis d'arrière en avant, et se bifurque au niveau des articulations métatarso-phalangiennes, pour constituer les *nerfs collatéraux plantaire externe* du second orteil, et *plantaire interne* du troisième.

2<sup>e</sup> Rameau terminal.

Dans son trajet, ce rameau fournit au *deuxième lombri- cal*, à l'articulation métatarso-phalangienne du deuxième orteil et à la peau.

Filet du 2<sup>e</sup> lom- bri- cal et filet ar- ticulaire.

3<sup>o</sup> Le *troisième rameau terminal* se porte très-oblique- ment en dehors, croise le tendon fléchisseur du troisième orteil, et se bifurque pour constituer le *nerf collatéral externe du troisième*, et le *collatéral interne du quatrième* orteil.

3<sup>e</sup> rameau ter- minal.

Ce rameau fournit aux articulations métatarso-phalan- giennes du troisième et du quatrième orteil, et à la peau cor- respondante.

Filets articu- laires.

*Résumé.* Ainsi, le plantaire interne fournit : 1<sup>o</sup> des *ra- meaux cutanés* au côté interne de la plante du pied, les nerfs collatéraux plantaires du gros orteil, du deuxième orteil, du troisième orteil, et le nerf collatéral interne du quatrième, qui sont tous des rameaux cutanés.

Résumé du nerf plantaire in- terne.

Ses rameaux cutanés.

2<sup>o</sup> Des *rameaux musculaires* au court fléchisseur ou l'ad- ducteur du gros orteil, au court fléchisseur commun, aux museles interosseux du premier espace, aux deux lombricaux internes.

Ses rameaux musculaires.

3<sup>o</sup> Un grand nombre de *filets articulaires* aux articula- tions tarsiennes, tarso-métatarsiennes, métatarso-phalan- giennes et phalangiennes.

Ses filets arti- culaires.

*Nerf plantaire externe.*

Trajet.	Moins volumineux que le plantaire interne, le <i>nerf plantaire externe</i> se place, comme lui, dans la gouttière calcanienne, traverse le muscle court fléchisseur, qui lui fournit une arcade bien distincte de celle du plantaire interne, et qui lui est commune avec les vaisseaux plantaires externes, se porte de haut en bas et de dedans en dehors, entre le muscle court fléchisseur et l'accessoire du long fléchisseur des orteils, se réfléchit d'arrière en avant, et se divise en deux branches, l'une <i>superficielle</i> , l'autre <i>profonde</i> .
Division terminale.	
Branches collatérales.	<i>Branches collatérales.</i> Chemin faisant, le nerf plantaire externe donne : 1° immédiatement après son origine, un rameau volumineux, qui se porte horizontalement de dedans en dehors, au-devant de la tubérosité antérieure du calcanéum, en passant sous l'accessoire du long fléchisseur des orteils, et se réfléchit d'arrière en avant, pour s'enfoncer dans l'épaisseur du muscle <i>abducteur du petit orteil</i> . Au moment de sa réflexion, il fournit un rameau transverse, qui se perd dans l'attache postérieure du muscle; 2° il fournit encore le nerf ou les <i>nerfs du muscle accessoire</i> du long fléchisseur commun.
Nerf de l'abducteur du petit orteil.	
Nerf du muscle accessoire.	
A. Branche terminale superficielle.	<i>Branches terminales.</i> A. La <i>branche terminale superficielle</i> , qui est la continuation du tronc, se divise en deux rameaux, l'un externe, l'autre interne.
	1° Le <i>rameau externe</i> se porte très-obliquement en dehors, au-dessous du muscle court fléchisseur du petit orteil, croise obliquement le tendon du court abducteur, pour se porter au côté externe de l'articulation métatarso-phalangienne, et former le <i>nerf collatéral externe du petit orteil</i> . Il fournit, indépendamment d'un grand nombre de <i>nerfs cutanés</i> , les nerfs du <i>court fléchisseur du petit orteil</i> , les nerfs des <i>muscles interosseux du quatrième espace</i> , et des <i>filets articulaires</i> .
Sa division :	
En rameau externe.	
Muscles auxquels il fournit.	
En rameau interne.	2° Le <i>rameau interne</i> se porte d'arrière en avant, au-dessous du tendon fléchisseur, en suivant la direction primitive

du tronc, et après un assez long trajet, se bifurque pour constituer le *nerf collatéral interne du petit orteil*, et le *collatéral externe du quatrième*; il ne donne aucun nerf musculaire, se distribue exclusivement à la peau et fournit des *nerfs articulaires*.

B. La *branche terminale profonde* passe au-dessus du muscle accessoire du long fléchisseur, change de direction, de manière à décrire une arcade dont la concavité est en dedans et en arrière, et la convexité en dehors et en avant, s'enfonce avec l'artère plantaire externe, au-dessus de laquelle il est situé, entre l'*abducteur oblique du gros orteil* et les interosseux, et se perd dans le premier de ces muscles.

B. Branche terminale profonde.

Avant de s'engager sous le muscle abducteur oblique, la branche terminale profonde fournit : 1° des *filets articulaires* aux articulations métatarsiennes et tarso-métatarsiennes, et le *filet du quatrième lombrical*; 2° au-dessous de l'abducteur oblique, elle fournit le *filet du troisième lombrical*; ce filet, remarquable par la longueur de son trajet, se porte horizontalement d'arrière en avant, au niveau du troisième espace interosseux, et passe à travers les fibres de l'abducteur transverse, pour arriver à sa destination; il fournit ensuite le *nerf de l'abducteur transverse* et les *nerfs des muscles interosseux des troisième et deuxième espaces*.

Muscles auxquels elle fournit :

*Résumé du nerf plantaire externe.* Le nerf plantaire externe fournit donc : 1° des *filets cutanés* au côté externe de la plante du pied, au troisième orteil, dont il forme les nerfs collatéraux, et au quatrième, dont il forme le collatéral externe; 2° des *nerfs musculaires* à l'accessoire du long fléchisseur commun, à l'abducteur et au court fléchisseur du petit orteil, aux abducteurs oblique et transverse du gros orteil, aux interosseux des deuxième, troisième et quatrième espaces, aux deux lombricaux externes; et enfin, 3° des *filets articulaires*.

Résumé du nerf plantaire externe.



## Résumé des nerfs du membre abdominal.

Le membre abdominal reçoit ses nerfs du plexus lombaire et du plexus sacré.

A. Branches émanées du plexus lombaire.

A. *Plexus lombaire.* Le plexus lombaire donne presque tous ses rameaux au membre abdominal, savoir : les nerfs inguinaux externe et interne, le nerf crural et le nerf obturateur ; il donne encore le gros cordon lombo-sacré, pour constituer le plexus sacré.

Distribution des nerfs inguinaux externe et interne et obturateur.

Les nerfs inguinaux externe et interne sont les nerfs cutanés principaux des régions antérieure et externe de la cuisse ; le nerf obturateur est un nerf musculaire destiné au muscle obturateur externe, aux trois adducteurs et au droit interne.

Distribution du nerf crural.

Le nerf crural est un nerf musculo-cutané, qui fournit : 1° par sa portion cutanée, à la peau de la région antérieure de la cuisse, de la région interne de la jambe, et dorsale interne du pied, 2° par sa portion musculaire, au psoas iliaque, au pectiné, à tous les muscles de la région antérieure de la cuisse ; 3° plusieurs nerfs articulaires, pour l'articulation coxo-fémorale et pour l'articulation du genou.

B. Branches émanées du plexus sacré.

B. *Plexus sacré.* Le plexus sacré est entièrement destiné au membre abdominal, à l'exception du nerf honteux interne et des branches rectale et vésico-prostatique chez l'homme, des branches rectale, vaginale et utérine chez la femme.

Le muscle obturateur interne, le pyramidal, les jumeaux et le carré de la cuisse, sont pourvus chacun d'un nerf spécial émané du plexus sacré ; les muscles moyen et petit fessiers, le muscle du fascia-lata, sont surtout fournis par le nerf fessier supérieur, et le grand fessier, par le nerf fessier inférieur ou petit nerf sciatique. Ce dernier nerf fournit encore les nerfs cutanés de la région postérieure de la cuisse.

Distribution du grand nerf sciatique.

Le grand nerf sciatique est le nerf de la région postérieure de la cuisse et de toutes les régions de la jambe et du pied : 1° il fournit à tous les muscles de la région postérieure de la cuisse ; 2° par sa *division poplitée externe* ou *péronière*, il fournit aux muscles de la région externe de la jambe (par la

Sa division poplitée externe.

branche musculo-cutanée), aux muscles de la région antérieure (par la branche interosseuse), à la peau de la région externe de la jambe et de la région dorsale du pied.

3° Par sa *division poplitée interne* ou *tibiale*, il fournit à tous les muscles de la région postérieure de la jambe, à la peau des régions calcaneienne interne et externe, et à la peau de la région dorsale externe du pied.

Sa division poplitée interne.

4° Par les branches terminales de la division poplitée interne, il fournit, par la *plantaire interne*, aux muscles de la région plantaire interne du pied, au court fléchisseur commun, aux deux premiers interosseux, aux deux premiers lombricaux, et à la peau de la région plantaire interne; il donne enfin les nerfs collatéraux plantaires des orteils, moins ceux du cinquième, et le collatéral externe du quatrième.

Plantaire interne.

5° Par la *plantaire externe*, il donne aux muscles de la région plantaire externe, à l'accessoire du long fléchisseur commun des orteils, aux muscles interosseux des trois derniers espaces, aux deux lombricaux externes, aux abducteurs oblique et transverse, et à la peau de la région plantaire externe; il donne aussi les nerfs collatéraux interne et externe du cinquième orteil, et le collatéral externe du quatrième.

Plantaire externe.

Parallèle des nerfs du membre thoracique et des nerfs du membre abdominal.

Le plexus lombo-sacré, qui fournit à tout le membre abdominal, répond parfaitement au plexus cervico-brachial, qui fournit à tout le membre thoracique. Le plexus lombaire correspond au plexus cervical, et le plexus sacré au plexus brachial. La connexité, l'espèce de fusion qui existe entre le plexus cervical et le plexus brachial, d'une part, le plexus lombaire et le plexus sacré, d'une autre part, expliquent pourquoi, dans le parallèle des nerfs du membre thoracique et des nerfs du membre abdominal, on voit plusieurs nerfs émanés du plexus brachial trouver leurs analogues dans ceux émanés du plexus sacré, et plusieurs nerfs du plexus cervical trouver leurs analogues dans ceux émanés du plexus lom-

Parallèle du plexus lombo-sacré et du plexus cervico-brachial.

Analogies et différences.

baire. On conçoit d'ailleurs que ce parallèle, pour être légitime, ne doit pas être poussé trop loin, et qu'il faut en exclure tous les nerfs qui appartiennent à des organes propres à l'une et à l'autre régions. Ainsi, les nerfs phrénique, occipital, auriculaire, branches du plexus cervical, ne seront pas plus représentés dans les membres inférieurs, que le nerf honteux interne ne le sera dans les membres supérieurs.

D'une autre part, il ne répugne nullement d'admettre que les nerfs inguinaux externe et interne du membre abdominal sont représentés par les nerfs claviculaires du membre thoracique.

Nerfs du muscle supérieur qui représentent le nerf crural.

Le nerf crural, branche du plexus lombaire, n'a point rigoureusement d'analogue dans les branches émanées du plexus cervical, mais avec un peu d'attention, il sera facile de reconnaître qu'il est représenté par la portion brachiale du nerf radial pour ses branches musculaires, et par le brachial cutané interne pour ses branches cutanées. Le nerf crural fournit en effet aux muscles extenseurs de la jambe sur la cuisse, comme le nerf radial fournit aux extenseurs de l'avant-bras sur le bras; le nerf saphène interne fournit à la peau de la jambe comme le brachial cutané interne fournit à la peau de l'avant-bras.

Parallèle du nerf obturateur et des nerfs thoraciques.

Le nerf obturateur, qui fournit aux muscles adducteurs de la cuisse, est représenté par les nerfs thoraciques et par le nerf du grand dorsal, qui fournissent au grand pectoral, et au grand dorsal, adducteurs du bras.

Les nerfs fessiers ont leurs analogues dans les nerfs sus-scapulaire et axillaire. Le fessier supérieur, qui se distribue aux muscles moyen et petit fessier, répond au sus-scapulaire, qui appartient aux muscles sus et sous-épineux; et le fessier inférieur ou petit nerf sciatique, qui appartient au grand fessier et à la peau de la cuisse, répond au nerf axillaire, qui appartient au deltoïde et à la peau du bras.

Parallèle du grand nerf sciatique et des nerfs du membre supérieur.

Le tronc du grand nerf sciatique représente à la fois les nerfs musculo-cutané, cubital, médian, et la portion anti-brachiale du radial.

Les muscles de la région antérieure du bras, c'est-à-dire, les fléchisseurs de l'avant-bras sur le bras reçoivent leurs rameaux du nerf musculo-cutané, comme les muscles de la région postérieure de la cuisse, ou fléchisseurs de la jambe sur la cuisse, reçoivent leurs nerfs du grand nerf sciatique.

Le nerf sciatique poplité externe représente la portion anti-brachiale du nerf radial : le premier fournit aux muscles des régions antérieure et externe de la jambe, comme le dernier aux muscles des régions postérieure et externe de l'avant-bras ; le premier fournit les nerfs cutanés dorsaux du pied, comme le second fournit les nerfs cutanés dorsaux de la main.

Le nerf sciatique poplité interne représente le nerf médian et le nerf cubital réunis. Les muscles de la région postérieure de la jambe sont animés par le nerf sciatique poplité interne, comme les muscles de la région antérieure de l'avant-bras le sont par le médian et le cubital.

Le nerf sciatique poplité interne fournit tous les collatéraux plantaires des orteils, moins ceux du petit orteil, et moins le collatéral externe du quatrième : il fournit en outre le complément des nerfs dorsaux cutanés du pied, comme le nerf cubital fournit le complément des nerfs dorsaux de la main.

Enfin, le nerf plantaire interne représente la portion palmaire du nerf médian ; le nerf plantaire externe représente la portion palmaire du nerf cubital, et fournit le complément des collatéraux plantaires.

Le sciatique poplité externe représente la portion anti-brachiale du nerf radial.

Le sciatique poplité interne représente les nerfs médian et cubital.

## DES NERFS CRANIENS.

### Définition

On appelle *nerfs crâniens*, les nerfs qui sortent par les trous de la base du crâne, et nullement les nerfs qui naissent du cerveau, comme la dénomination assez généralement adoptée de *nerfs du cerveau*, *nerfs encéphaliques*, semblerait l'indiquer.

### Classification.

Nous admettons, d'après Willis et la plupart des auteurs, neuf paires de nerfs, lesquelles sont presque indifféremment désignées, tantôt d'après l'ordre de leur origine, par les noms numériques de 1<sup>re</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup>, etc., en procédant d'avant en arrière, tantôt d'après leur distribution et leurs usages. Voici leur nomenclature considérée sous ce double point de vue :

- 1<sup>re</sup> paire ou nerfs olfactifs.
- 2<sup>e</sup> paire ou nerfs optiques.
- 3<sup>e</sup> paire ou nerfs moteurs oculaires communs.
- 4<sup>e</sup> paire ou nerfs pathétiques, nerfs trochléateurs.
- 5<sup>e</sup> paire, nerfs trijumeaux ou nerf trifacial.
- 6<sup>e</sup> paire, nerf moteur oculaire externe.
- 7<sup>e</sup> paire, divisée en 

{	portion molle, nerf auditif.
	portion dure, nerf facial.
- 8<sup>e</sup> paire, divisée en 

{	glosso-pharyngien.
	pneumo-gastrique ou nerf vague.
	accessoire de Willis ou spinal.
- 9<sup>e</sup> paire, grand hypoglosse.

Réflexions sur  
la classification  
des nerfs.

La modification que Scæmmerring (1) a introduite dans la nomenclature, porte 1<sup>o</sup> sur la 7<sup>e</sup> paire, qu'il a dédoublée en nerf facial, auquel il a conservé le nom de 7<sup>e</sup> paire, et en nerf

(1) Dissert. de basi. encephal. 1796,

auditif, dont il a fait la 8<sup>e</sup> paire ; et 2<sup>e</sup> sur la 8<sup>e</sup> paire, qu'il a divisée en trois autres, savoir : la 9<sup>e</sup> constituée par le glosso-pharyngien ; la 10<sup>e</sup>, par le pneumo-gastrique ; la 11<sup>e</sup>, par l'accessoire de Willis ou spinal ; le grand hypoglosse constitue, dans cette nomenclature, la 12<sup>e</sup> paire.

La modification de Sæmmerring est fondée, en ce sens qu'elle sépare des nerfs aussi distincts que le facial et l'auditif, lesquels n'ont été réunis que parce qu'ils s'engagent dans le même conduit de la base du crâne, le conduit auditif interne. Elle est beaucoup moins fondée quant à la séparation du glosso-pharyngien, du pneumo-gastrique et du spinal, qui ont entre eux des connexions intimes et dans leur origine et dans leur distribution, et qui ne constituent réellement qu'une seule et même paire.

Inutilité des modifications apportées à la classification par Sæmmerring.

Je regarde cette modification comme une variante sans utilité pour la science, ayant l'inconvénient majeur de jeter de l'obscurité dans le langage en donnant une double acception aux mêmes dénominations.

Il serait plus philosophique de dénommer et de décrire les nerfs crâniens en procédant d'arrière en avant, de telle manière que les nerfs grands hypoglosses constitueraient la 1<sup>re</sup> paire, et les nerfs olfactifs, la dernière. L'analogie non contestée qui existe entre les nerfs crâniens postérieurs et les nerfs rachidiens, et d'ailleurs l'exemple de J. F. Meckel, justifieraient pleinement cette innovation. Je crois néanmoins devoir maintenir l'antique usage de procéder d'avant en arrière dans la description comme dans l'énumération des nerfs.

Les origines ou extrémités centrales de tous les nerfs crâniens et leur trajet dans le crâne pouvant être étudiés sur le même cerveau, j'ai cru devoir réunir dans un même article toutes ces origines ou extrémités centrales, qui s'éclaireront mutuellement de leurs contrastes et de leurs analogies : l'expérience des amphithéâtres d'anatomie prouve d'ailleurs que, faute d'un nombre suffisant de cerveaux pour étudier les origines de chaque nerf en particulier, à l'occasion de la description de ce nerf, l'origine des nerfs crâniens est généralement

Avantages de l'étude collective des extrémités centrales des nerfs crâniens.

négligée. Je considérerai à chaque nerf une *origine apparente* ou point d'émergence de la masse encéphalique, et une *origine réelle*.

### EXTRÉMITÉ CENTRALE DES NERFS CRANIENS.

*Préparation.* Deux pièces sont nécessaires. Ce sont : 1° un cerveau extrait du crâne avec des précautions telles, que l'origine des nerfs soit parfaitement intacte ; 2° une base du crâne avec conservation des parties du cerveau qui avoisinent l'origine des nerfs. La première pièce servira à l'étude de l'extrémité centrale en elle-même. La seconde servira à l'étude du trajet crânien de nerfs.

L'extrémité  
centrale des  
nerfs crâniens  
semble échapper  
à toute règle.

Tandis que l'origine de tous les nerfs spinaux se fait d'une manière uniforme et régulière, l'origine des nerfs crâniens semble échapper à toute règle, de telle sorte que les nerfs crâniens diffèrent autant les uns des autres, sous le point de vue de leur origine, qu'ils diffèrent en masse des nerfs spinaux. Nous verrons cependant plus tard qu'en faisant le départ des nerfs spéciaux de la tête, savoir : les nerfs olfactif, optique et acoustique ; les autres nerfs peuvent être, jusqu'à un certain point, rattachés à la loi des doubles racines (dont l'une ganglionnaire) que nous avons vue présider à l'origine des nerfs spinaux ; et que la grande différence qui existe entre les nerfs crâniens et les nerfs spinaux, tient à ce que les racines sensitives et les racines motrices des nerfs spinaux s'unissent intimement entre elles en dehors du ganglion, tandis qu'elles restent en général séparées dans les nerfs crâniens. Quant aux tentatives qui ont été faites pour rattacher les nerfs crâniens sensitifs aux prolongements crâniens des faisceaux postérieurs de la moelle, et les nerfs crâniens moteurs, aux prolongements crâniens des faisceaux antéro-latéraux de cette même moelle, ces tentatives n'ont encore conduit à aucun résultat satisfaisant, parce qu'elles sont prématurées. On ne saurait assez le dire : dans l'état actuel de la science, la détermination de l'extrémité centrale réelle des nerfs est entièrement à faire.

Extrémité centrale et trajet crânien du nerf olfactif.

Les nerfs olfactifs ou première paire crânienne (nerfs ethmoïdaux, Chauss.) sont deux rubans blancs et gris qui, nés de la circonvolution la plus reculée du lobe antérieur du cerveau, marchent, d'arrière en avant, dans l'anfractuosité que nous avons décrite sous le nom d'*anfractuosité des nerfs olfactifs*, et se renflent dans la gouttière ethmoïdale pour constituer une espèce de ganglion ou de *bulbe*, d'où partent les filets qui vont se distribuer à la membrane pituitaire (1).

Disposition générale des nerfs olfactifs.

Sous le rapport de leur extrémité centrale et de leur trajet crânien, les nerfs olfactifs sont des nerfs à part, et leur disposition justifie l'incertitude qui a longtemps régné et qui règne encore sur leur véritable caractère. Les anciens les regardaient non comme des nerfs, mais comme des prolongements du cerveau, prolongements qu'ils désignaient sous le nom de *carunculae, processus mamillares olfactorii*, et qu'ils considéraient comme destinés à servir de couloir aux mucosités de cet organe : Massa, d'après Sprengel, et Zerbi d'après Haller, les ont, les premiers, rattachés aux nerfs crâniens sous le titre de première paire. L'anatomie comparée, qui avait probablement suggéré aux anciens l'opinion qu'ils avaient émise au sujet de ces nerfs, est venue encore de nos jours inspirer des doutes sur leur qualité de nerfs, et les a fait considérer comme une dépendance de l'encéphale, comme le vestige des lobes olfactifs (2) des animaux. D'après les mêmes anatomis-

Les nerfs olfactifs sont des nerfs à part.

Ils sont le vestige des lobes olfactifs.

(1) Sur une femme morte hémiplegique, le ruban olfactif d'un côté, était notablement moins considérable que le ruban olfactif du côté opposé. Je n'ai pas noté si c'était du côté de l'hémiplegie.

Il y avait absence complète de l'un des rubans olfactifs et de l'anfractuosité antéro-postérieure correspondante sur le cerveau d'un enfant âgé de 8 à 9 ans, sur une pièce anatomique qui m'a été montrée par M. Bonamy.

(2) Nous avons vu, à l'occasion de l'anatomie comparée du cerveau, que chez un grand nombre d'animaux, au-devant des lobes ou hémisphères cérébraux, se voyait une paire de lobes (*lobes olfactifs*) continue avec les nerfs qui



tes, et je me rangerais volontiers de cette opinion, le nom de nerfs olfactifs serait réservé aux filets nerveux, qui, émanés du bulbe ethmoïdal, s'épanouissent dans la pituitaire. Sans entrer ici dans des discussions qui appartiennent à l'anatomie philosophique, voici les circonstances les plus remarquables que présentent l'origine et le trajet crânien de ce nerf.

Origine appa-  
rente des nerfs  
olfactifs.

*Origine apparente.* 1° Les nerfs olfactifs proviennent du cerveau, et c'est là un caractère qui leur est exclusivement propre : c'est le seul *nerf cérébral* proprement dit.

Renflement ou  
bulbe d'origine.

2° Ils naissent de la circonvolution la plus reculée du lobe antérieur, au-devant de la substance perforée de Vicq-d'Azyr, qui limite cette circonvolution en arrière. Cette origine a lieu par un mamelon ou renflement pyramidal, *pyramide grise*, qu'on considère comme la racine grise du nerf olfactif. Ce renflement ou bulbe grisâtre, qu'on voit très-bien en renversant le nerf d'avant en arrière, se prolonge, comme une traînée linéaire de substance grise, sur la face supérieure du nerf.

Stries blan-  
ches ou racines  
blanches d'ori-  
gine.

3° Indépendamment du renflement d'origine, si bien décrit par Scarpa, il existe encore deux ou trois racines blanches, ou plutôt des stries parfaitement figurées par Vicq-d'Azyr, savoir : la *racine externe* ou *longue*, cachée dans la scissure de Sylvius, et qui m'a paru provenir du lobe postérieur du cerveau, ou plus exactement, de la lèvre postérieure de la scissure de Sylvius ; la *racine interne* ou *courte*, qui naît de la circonvolution la plus interne du lobe antérieur, et vient s'unir à angle aigu avec la racine longue ; souvent, entre ces racines, se voient une, deux, et même trois stries, qui viennent de la portion la plus reculée du même lobe antérieur. Il serait inutile et fastidieux tout à la fois de décrire toutes les variétés de cette origine.

vont se distribuer dans la pituitaire, augmentant et diminuant avec ces nerfs et avec les facultés olfactives. Dans plusieurs espèces animales, les lobes olfactifs sont aussi volumineux, et même plus volumineux que les hémisphères cérébraux proprement dits.

*Origine réelle.* Les anatomistes n'ont pas borné leurs recherches à l'origine apparente des nerfs olfactifs, ils ont encore essayé d'en déterminer l'origine profonde ou réelle. Willis les faisait provenir de la moëlle allongée, Ridley du corps calieux, Vieussens, Winslow et Monro, des corps striés (1); Tréviranus faisait naître la racine blanche externe de la corne d'ammon.

Origine réelle  
des nerfs olfac-  
tifs.

Si à l'exemple de Scarpa, on divise le cerveau par une coupe perpendiculaire dirigée transversalement au niveau du point de réunion des racines olfactives; si on fait tomber le jet d'eau sur le mamelon pyramidal d'origine; si, enfin, comme Herbert-Mayo, on étudie cette origine sur un cerveau durci par l'alcool, on verra qu'indépendamment des stries blanches superficielles, il existe un grand nombre de racines blanches, profondes, divergentes, lesquelles m'ont paru provenir de la commissure antérieure, et nullement du corps strié (2), idée déjà émise par Malacarne, et adoptée par Meckel.

Racines blan-  
ches profondes.

Leurs rapports  
avec la commis-  
sure antérieure.

Il suivrait de là que les nerfs olfactifs naîtraient par une commissure, à la manière des nerfs optiques.

*Trajet crânien.* Né de cette manière par une sorte de bulbe ou renflement gris (*renflement* ou *bulbe d'origine*), le nerf olfactif se rétrécit, s'effile immédiatement, est reçu dans le sillon cérébral antéro-postérieur qui lui est destiné, et qui le

Trajet crânien.

(1) Chaussier, qui avait adopté cette dernière opinion, désigne les corps striés sous le nom de *lobes olfactifs*, par opposition avec les couches des nerfs optiques qu'il appelait *lobes optiques*. Mais l'anatomie comparée établit qu'il n'y a aucune relation de développement entre les corps striés et les nerfs olfactifs, et que les dauphins, par exemple, dont les nerfs olfactifs rudimentaires sont tellement grêles, que leur existence a été révoquée en doute, ont des corps striés très-volumineux.

(2) Scarpa dit que les racines profondes viennent d'un cordon blanc, placé en avant et au-dessous des corps striés. Herbert-Mayo, dans ses belles planches, a représenté ces racines comme provenant des corps striés. Voir, à ce sujet, l'excellente dissertation de M. Pressat, thèses de Paris, 18 décembre 1837. *Observation sur un cas d'absence du nerf olfactif*: dans cet intéressant travail, on trouve consignées et classées toutes les opinions des auteurs sur l'origine profonde du nerf olfactif.

conduit jusque dans la gouttière ou fosse ethmoïdale, où il présente un renflement ou bulbe, *bulbe ethmoïdal*, analogue, à beaucoup d'égards, au renflement ou *bulbe d'origine*.

Aspect soyeux  
et sillonné du  
ruban olfactif.

Vu inférieurement, le nerf olfactif se présente sous l'aspect d'un ruban soyeux, sillonné longitudinalement à sa partie moyenne (1).

Se forme pris-  
matique et trian-  
gulaire.

Mais si on le renverse d'avant en arrière, on voit que ce nerf est prismatique et triangulaire, que ses deux faces latérales, concaves, répondent à l'une et à l'autre circonvolutions qui limitent le sillon antéro-postérieur, et que son arête supérieure est formée par une traînée linéaire de substance grise qui unit la substance grise du renflement d'origine à la substance grise du renflement ethmoïdal.

Disposition de  
l'arachnoïde et  
de la pie-mère.

L'arachnoïde se comporte, à l'égard de ce nerf, d'une manière particulière: au lieu de lui fournir tout d'abord une gaine, elle passe au-dessous de lui, et le maintient appliqué contre son sillon protecteur, tandis que la pie-mère passe au-dessus, pour aller tapisser l'anfractuosité correspondante. Ce n'est qu'à quelques millimètres en deçà du renflement ethmoïdal que le nerf se détache entièrement du cerveau.

Le ruban ol-  
factif n'est pas  
canaliculé.

Le ruban olfactif de l'homme n'est d'ailleurs nullement creusé à son centre, comme chez les mammifères; d'ici par l'alcool, ce nerf se décompose en filaments blancs parallèles, tout à fait semblables aux fibres de la substance médullaire du cerveau. Scæmmerring et Tiedemann, qui rejettent ce canal chez l'adulte, l'admettent dans le fœtus humain, qui présenterait ainsi transitoirement la disposition permanente des animaux. Mais jusqu'à présent, mes recherches pour la démon-

(1) Willis et Santorini ont noté ce sillon. Scarpa a noté trois sillons, qu'il considère comme répondant à autant de lignes cendrées. Hipp. Cloquet (*Anatom. descript.*, t. 2, p. 88) renchérit encore sur Scarpa, et admet sept stries longitudinales, dont trois cendrées et quatre blanches. Scarpa a remarqué que la proportion de la substance cendrée ou grise est beaucoup plus considérable chez le fœtus, qu'elle diminue chez l'adulte, et que c'est à peine si la substance grise existe chez le vieillard.

tration de ce canal n'ont pas été plus heureuses chez le fœtus que chez l'adulte.

**Bulbe ou renflement ethmoïdal.** Parvenus au niveau des gouttières ethmoïdales, les nerfs olfactifs, qui ont convergé l'un vers l'autre, se renflent immédiatement en un bulbe olivaire, cendré (*tuberculus cinereus*, Scæmmerring), d'une consistance extrêmement molle, auquel Malacarne, le premier, a donné le nom de *ganglion*, qui remplit la gouttière ethmoïdale, et qui est composé de la manière suivante: au moment où ils vont plonger dans le bulbe, les filaments blancs qui constituent le ruban, ou mieux le prisme olfactif, s'écartent à la manière d'une palme, et plongent dans l'épaisseur d'une substance grise ou cendrée qui remplit également leurs intervalles: cette substance est tout à fait analogue à la substance grise du cerveau, mais moins consistante; elle n'est pas moins analogue à la substance des ganglions: aussi Scarpa, à l'exemple de Malacarne, n'hésite-t-il pas à considérer le renflement ethmoïdal comme un ganglion. C'est de ce renflement que partent les nerfs olfactifs proprement dits, qui s'expriment pour ainsi dire à travers les trous de la lame criblée de l'ethmoïde. On a dit que la substance cendrée envoyait des prolongements à travers ces trous; mais la chose n'est nullement démontrée.

Bulbe ethmoïdal.

Structure de ce bulbe.

Extrémité centrale de la 2<sup>e</sup> paire ou des nerfs optiques.

**Les nerfs optiques, deuxième paire,** présentent dans leur origine, dans leur trajet crânien et dans leur texture, des particularités qui les différencient de tous les autres nerfs.

Ils offrent ce caractère propre, qu'ils naissent par une commissure (la commissure optique); ou plutôt, par une exception toute spéciale, les deux nerfs optiques se réunissent avant de se rendre à leur destination respective.

Les nerfs optiques naissent par une commissure.

Ils font suite aux corps genouillés externes.

Si on renverse d'arrière en avant le cervelet, on voit que les nerfs optiques font suite aux corps genouillés externes, et conséquemment tirent leur origine des couches optiques, dont le corps genouillé externe est une dépendance. Chez quel-

Le nerf optique de l'homme ne vient pas des tubercules quadrijumeaux.

Le nerf optique contourne le pédoncule cérébral.

ques sujets, la lame blanche rubanée, qui constitue l'origine des nerfs optiques, fait également suite au corps genouillé interne. Jamais, chez l'homme, le nerf optique ne provient directement ni en totalité, ni en partie, des tubercules quadrijumeaux antérieurs; ce n'est que par induction qu'on a admis cette origine dans l'espèce humaine (1).

Ainsi, né du corps genouillé externe, auquel il fait suite, sans autre ligne de démarcation que la différence de couleur, le nerf optique se présente sous l'aspect d'un ruban mince et large, qui contourne le pédoncule cérébral, parallèlement à la grande fente cérébrale, en dedans de laquelle il est situé.

(1) L'origine des nerfs optiques varie dans les diverses espèces d'animaux. Chez les oiseaux, qui présentent ces nerfs à leur maximum de développement, ils naissent, en totalité, des tubercules quadrijumeaux, devenus *lobes optiques*, chez ces animaux, et transposés du côté de la base du cerveau. Les couches optiques ne concourent en rien à l'origine de ces nerfs. Chez les rongeurs, un petit nombre de fibres provenant des couches optiques, viennent s'associer à la masse de celles qui proviennent des tubercules quadrijumeaux antérieurs. Chez les carnassiers, il y a, à peu de chose près, égalité entre les filets qui viennent des tubercules quadrijumeaux, et ceux qui émanent des couches optiques. Au reste, si l'on a égard à ce fait, que les tubercules quadrijumeaux, les corps genouillés externe et interne, et les couches optiques elles-mêmes, appartiennent au même système d'organes et font suite aux faisceaux innomés du bulbe rachidien; si l'on prend en considération cet autre fait confirmatif du précédent, savoir, qu'une bandelette blanche va du tubercule quadrijumeal antérieur au corps genouillé interne, et une autre bandelette blanche du tubercule quadrijumeal postérieur au corps genouillé externe, on se rendra un compte satisfaisant de ces variétés d'origine, qu'il est facile de faire rentrer dans un même type. Un fait important pour la question dont il s'agit, c'est que, dans un grand nombre de cas d'atrophie des nerfs optiques, que j'ai eu occasion d'examiner chez l'homme, l'atrophie portait sur le corps genouillé externe, et nullement sur les tubercules quadrijumeaux antérieurs.

J'ai observé un fait d'anatomie pathologique qui semblerait établir que le corps genouillé externe et le ruban optique qui lui fait suite, sont indépendants de la couche optique proprement dite. Voici ce fait : Sur une femme de 53 ans, complètement hémiplegique du mouvement à droite, j'ai trouvé la couche optique gauche entièrement détruite et remplacée par du tissu cellulaire jaunâtre. Le corps genouillé externe était intact, ainsi que le ruban optique. Je n'ai point noté l'état de la vision; mais il est certain que j'en aurais fait mention, si elle avait présenté quelque chose de particulier.

Dans ce trajet, il est appliqué contre le pédoncule cérébral, dont on le sépare facilement sans déchirure, sauf toutefois à son bord externe, où il adhère si intimement au pédoncule, qu'on a supposé que ce pédoncule lui fournissait plusieurs racines.

Aussitôt qu'il a franchi le pédoncule cérébral, le nerf optique se condense en un cordon aplati qui se détache du pédoncule, se projette en dedans et en avant, et s'unit à celui du côté opposé pour constituer le *chiasma* (espace carré de Zinn), ou plutôt pour former, avec le nerf du côté opposé, une *commis-  
sure* dont la convexité est en avant et la concavité en arrière.

Commissures  
ou chiasma des  
nerfs optiques.

A partir du chiasma, le nerf optique change complètement de direction, et se porte en avant et en dehors, pour pénétrer presque aussitôt dans le trou de la base du crâne connu sous le nom de trou optique.

Trajet du nerf  
optique à partir  
du chiasma.

Dans son trajet au devant du pédoncule cérébral, le nerf optique est en rapport : en arrière, avec le tuber cinereum, dans l'épaisseur duquel semblent naître quelques filets blancs, qui vont se porter au chiasma; en avant, avec la membrane qui forme le plancher antérieur du quatrième ventricule, et qui se prolonge sur la face supérieure du chiasma.

Une question importante se présente ici à résoudre. Y a-t-il entre-croisement total ou partiel des nerfs optiques dans le chiasma? Y a-t-il entrelacement sans entre-croisement, ou bien mélange intime des deux nerfs? Y a-t-il simple juxtaposition des nerfs optiques qui seraient unis par une bandelette transversale? Enfin, le chiasma constitue-t-il une commissure, à laquelle aboutiraient les deux nerfs optiques, ou qui serait le point d'origine de ces deux nerfs? Ces diverses opinions ont trouvé des partisans; des faits ont été invoqués à l'appui de chacune d'elles, ce qui indique, non point des variétés anatomiques dans la disposition du chiasma, mais une disposition complexe.

Diverses hy-  
pothèses sur la  
disposition des  
nerfs optiques  
dans le chiasma.

Il y a entre-croisement des nerfs optiques dans le chiasma; l'anatomie comparée le prouve : chez les poissons, les deux nerfs se croisent, sans s'unir; des faits pathologiques le prou-

Preuves pour  
et contre l'entre-  
croisement.

vent encore : dans un grand nombre de cas d'atrophie d'un œil, j'ai observé que l'atrophie se propageait au delà du chiasma, du côté opposé.

D'un autre côté, dans un non moins grand nombre de cas d'atrophie d'un œil, l'atrophie se propageait au delà du chiasma du même côté : d'où il semblerait résulter qu'il n'y a pas entre-croisement.

Enfin, dans tous les cas d'atrophie d'un œil, l'atrophie porte spécialement sur un des nerfs optiques au delà du chiasma, mais l'autre nerf m'a paru présenter constamment une diminution notable dans son volume.

Triple disposition des fibres nerveuses au niveau du chiasma.

Si on cherche à résoudre ces questions anatomiquement, soit sur des nerfs optiques durcis dans l'alcool, soit à l'aide du jet d'eau, on verra qu'au niveau du chiasma les fibres présentent une triple disposition : 1° que les fibres les plus externes du chiasma ne s'entre-croisent pas, 2° que les fibres les plus internes (et ce sont les plus nombreuses) s'entre-croisent, 3° que les fibres les plus postérieures se continuent d'un côté à l'autre à la manière d'une commissure.

Structure des nerfs optiques.

*Structure.* Le nerf optique a une structure particulière. 1° Son origine n'a point lieu par filaments ou filets distincts, comme celle des autres nerfs, mais il est constitué jusques et y compris le chiasma, par une bandelette médullaire, dont les fibres sont juxtaposées et parallèles, absolument comme pour le nerf olfactif, comme pour la substance cérébrale ; 2° à partir du chiasma, le nerf optique est enveloppé par une gaine névrlématique, de la face interne de laquelle partent des prolongements ou cloisons qui partagent l'intérieur du nerf en canaux longitudinaux, dans lesquels est contenue la substance médullaire. Le nerf optique n'est donc point, comme les autres nerfs, un groupe plexiforme de filets ou cordons nerveux, mais une réunion de canaux accolés, ce qui lui donne un aspect semblable à la moelle du junc : de là sans doute l'opinion d'Eustachi et de quelques autres, qui croyaient le nerf optique creusé de canaux ; de là encore l'erreur de Reil, qui, ayant pris le nerf optique pour type de la structure des

Elle diffère de celle de tous les autres nerfs.

nerfs, regardait chaque filet nerveux comme creusé d'un canal central (1).

Extrémité centrale de la 3<sup>e</sup> paire ou du nerf moteur oculaire commun.

Le *nerf moteur oculaire commun, troisième paire*, a une *origine apparente* pénicillée; il naît, par un groupe de filaments très-déliés, des cordons intermédiaires aux pédoncules cérébraux, dans l'espèce de fossette intermédiaire à la protubérance et aux tubercules mamillaires. Quelques filets sembleraient émaner des pédoncules cérébraux eux-mêmes (2). Cette origine se fait dans une direction oblique en dedans et en avant, et dans l'étendue de trois millimètres environ. Les filets d'origine les plus internes avoisinent, sans l'atteindre jamais, la ligne médiane : c'est donc à tort que Varole et Vieussens ont admis qu'il y avait continuité entre le nerf moteur commun du côté droit et celui du côté gauche, et expliquent, par cette prétendue disposition anatomique, la simultanéité d'action des deux yeux.

Origine apparente.

(1) Chez le plus grand nombre des poissons, dont la vision s'exerce dans un milieu moins éclairé que le nôtre, le nerf optique est formé par une membrane plissée sur elle-même. Chez les oiseaux de proie, la membrane est plissée tantôt à la manière d'un éventail, tantôt à la manière d'un livre. Ces plis sont destinés à multiplier l'étendue de la surface et à augmenter l'intensité de la vision. Malpighi avait déjà fait cette observation sur le nerf optique de certains poissons. Desmoulins, qui a beaucoup étudié cette disposition, a démontré qu'elle était en rapport avec la perfection de la vue. Cette loi s'observe encore dans la rétine : ainsi, chez l'aigle, la rétine présente deux, trois, quatre plis superposés; en sorte que chaque rayon lumineux agit sur seize surfaces au lieu d'agir sur deux.

(2) On voit assez souvent, en effet, les filaments les plus externes du nerf moteur commun naître du bord interne, et même de la face inférieure du pédoncule cérébral, à une certaine distance du bord interne; dans ce dernier cas, ils ne naissent pas des pédoncules, mais ils se bornent à les traverser. Il en est sans doute de même des filets d'origine que Ridley et Molinelli disent avoir vus provenir de la protubérance. Je n'ai jamais rencontré ni cette origine à la protubérance, ni ce nerf accessoire que Malacarne dit venir de la partie supérieure des jambes du cerveau ou pédoncules cérébelleux moyens, et qui contournerait le bord de la protubérance pour aller grossir la 3<sup>e</sup> paire.



Origine réelle  
de la 3<sup>e</sup> paire.

*Origine réelle.* Sur un cerveau durci par l'alcool, et mieux encore, sur un cerveau de fœtus, on suit assez bien ces filaments dans l'épaisseur des faisceaux médians intermédiaires aux pédoncules cérébraux, et nous avons vu que ces faisceaux médians étaient le prolongement des faisceaux innominés du bulbe. On voit les filaments d'origine du nerf traverser ces faisceaux, en divergeant, et se porter de haut en bas au niveau de la protubérance, où ils m'ont échappé à raison de leur ténuité et de leur divergence. Je n'ai vu aucun de ces filets se diriger vers les tubercules mamillaires, et atteindre les parois du ventricule moyen ou la commissure antérieure, ainsi qu'on l'a dit: Je ne les ai pas vus se renforcer, d'après l'idée de Gall, dans la substance noire (*locus niger*, de Sœmmerring) qui sépare les pédoncules cérébraux proprement dits du prolongement des faisceaux innominés du bulbe.

Trajet crânien.

*Trajet crânien.* Nés de cette manière, les filets d'origine du nerf moteur commun convergent en un faisceau aplati qui passe entre l'artère cérébrale postérieure et l'artère cérébelleuse supérieure, sur laquelle il se réfléchit; aussitôt qu'il a franchi l'intervalle compris entre ces artères (1), il s'arrondit, se porte en haut, en dehors et en avant, plongé dans le tissu cellulaire réticulé sous-arachnoïdien de la base du cerveau, et gagne les côtés de la selle turcique pour s'engager dans un canal que lui fournit la dure-mère, dans l'épaisseur de la paroi externe du sinus caverneux.

Extrémité centrale de la 4<sup>e</sup> paire ou nerf pathétique.

Sa destination.

Le plus grêle des nerfs crâniens, le *nerf pathétique*; qua-

(1) Cette disposition des artères et des nerfs avait fixé l'attention de Sabatier, qui croyait pouvoir expliquer par là la pesanteur des yeux aux approches du sommeil, et l'affaiblissement, porté jusqu'à la paralysie, des muscles auxquels se distribuent ces nerfs dans les congestions cérébrales.

Cette explication ne saurait être admise; d'ailleurs la plupart des nerfs crâniens affectent des rapports analogues avec les gros troncs artériels de la base du crâne.

*trième paire, nerf du grand oblique de l'œil, nerf trochléateur*, n'est pas moins remarquable par sa destination exclusive au muscle grand oblique de l'œil, que par son origine et par le long trajet qu'il parcourt dans le crâne. Le nom de *nerf pathétique* vient de ce qu'on a considéré le muscle grand oblique comme spécialement destiné à l'expression de l'amour et de la pitié. D'après Ch. Beil, ce nerf serait le *nerf respiratoire de l'œil*.

*L'origine apparente* de ce nerf a lieu immédiatement au-dessous des tubercules quadrijumeaux (*nervus qui propè nates oritur*, Eustachi), de chaque côté de la valvule de Vieussens, tantôt par une, tantôt par deux, trois ou même quatre racines. Quelquefois les racines sont multiples d'un côté, tandis qu'il n'y en a qu'une seule du côté opposé. Souvent le nerf du côté droit et celui du côté gauche sont unis par des stries blanches qui constituent une sorte de commissure transversale; d'autres fois ils ne naissent pas au même niveau. On suppose, plutôt qu'on ne le démontre, que ce nerf, exclusivement moteur, émane du prolongement crânien du faisceau moteur (faisceau antéro-latéral) de la moelle (1).

Son origine  
apparente.

*Origine réelle.* On a pensé que quelques filets venaient des tubercules testes, que d'autres venaient du cervelet, que quelques-uns avaient leur origine réelle bien plus bas que l'origine apparente : tout ce qu'on voit, c'est que ces nerfs se détachent de la valvule de Vieussens, à laquelle ils adhèrent si faiblement que la moindre traction suffit pour les détacher.

Son origine  
réelle.

*Trajet crânien.* Immédiatement après leur origine, les nerfs pathétiques se contournent, d'arrière en avant et de haut en bas, autour de l'isthme de l'encéphale, au-devant de la circonférence antérieure du cervelet : ils arrivent ainsi à la

Trajet crânien  
des nerfs pathé-  
tiques.

(1) M. Longet, considérant le faisceau triangulaire latéral de l'isthme comme le prolongement du faisceau antéro-latéral de la moelle, en fait naître le nerf pathétique, ainsi que la branche non ganglionnaire du trijumeau.

base du crâne, accompagnés par l'artère cérébelleuse supérieure, entre la 5<sup>e</sup> et la 3<sup>e</sup> paires, mais beaucoup plus rapprochés de la 5<sup>e</sup>, et se portent directement en avant, sur les côtés de la selle turque, pour traverser la dure-mère, bien au-dessous de la 3<sup>e</sup> paire, et pénétrer dans le sinus caverneux où nous les suivrons plus tard. Dans tout ce trajet, ils sont situés entre l'arachnoïde et la pie-mère, au milieu du tissu cellulaire réticulé qui se voit dans cette région.

Variétés.

Wrisberg dit que le nerf pathétique droit est plus volumineux que le nerf pathétique gauche. Ruysch dit avoir vu le nerf pathétique double, ce qui est bien difficile à croire, à moins que Ruysch n'ait voulu parler d'un nerf bifurqué à son origine. Vésale considérait ce nerf comme une racine de la 3<sup>e</sup> paire; d'autres anatomistes l'ont regardé comme une dépendance de la 5<sup>e</sup>.

Extrémité centrale de la 5<sup>e</sup> paire ou des nerfs trijumeaux.

Origine apparente des nerfs trijumeaux.

*Origine apparente. Le nerf trijumeau, 5<sup>e</sup> paire, nerf trifacial, nerf sympathique moyen, est le plus volumineux des nerfs crâniens, après le nerf optique. Il naît des côtés de la protubérance sur la limite qui sépare ce renflement des pédoncules cérébelleux, précisément dans le lieu où les fibres moyennes de la protubérance viennent croiser, en se plaçant au-devant d'elles, les fibres inférieures, pour constituer les pédoncules cérébelleux: en sorte que les nerfs trijumeaux semblent sortir par une fente étroite du sein de la protubérance. Cette origine est constituée par deux racines: l'une, grosse, l'autre, petite, que sépare un petit relief. 1<sup>re</sup> La grosse racine ou racine ganglionnaire, est une grosse masse fasciculée, qui est comme étranglée au point d'émergence, se renfle immédiatement, et s'aplatit en un gros faisceau, dans lequel on a pu compter jusqu'à 100 filets. Lorsqu'on arrache ce faisceau, la déchirure des filets n'ayant pas lieu au même niveau, il en résulte une espèce de mamelon, que Bichat considérait comme un mamelon d'origine, appartenant à la pro-*

Elle a lieu par deux racines.]

1<sup>re</sup> Grosse racine ou racine ganglionnaire;

tubérance, et ayant pour avantage, à raison de sa convexité, de multiplier les surfaces.

2° *La petite racine, racine non ganglionnaire*, se compose de petits faisceaux, bien distincts les uns des autres, qui naissent de la protubérance en haut et en arrière de la grosse racine, par plusieurs filets : ils émergent de la protubérance par une fente distincte de celle de la grosse racine, qu'ils croisent pour venir se placer le long de son bord supérieur.

2° Petite racine ou racine non ganglionnaire.

On verra, plus tard, que la petite racine ne participe nullement à la formation du plexus gangliforme connu sous le nom de *ganglion semi-lunaire* ou de *Gasser*, et va exclusivement former le *nerf crotaphyto-buccal*, branche du nerf maxillaire inférieur. Scæmmerring qui, le premier, a signalé cette disposition, en a compris toute la portée et a fort ingénieusement comparé cette petite racine aux racines antérieures des nerfs spinaux, petite racine qui, comme ces dernières, est complètement étrangère au ganglion correspondant.

La petite racine représente la racine antérieure des nerfs spinaux.

*Origine réelle.* Jusque dans ces derniers temps, l'origine de la 5<sup>e</sup> paire n'avait pas été suivie au delà du point d'émergence (1). Les auteurs modernes ont donné sur cette origine réelle des détails qui laissent bien peu à désirer. Gall, en étudiant la 5<sup>e</sup> paire, chez les mammifères d'abord, puis chez l'homme, a très-bien vu que, chez ce dernier, l'origine du nerf était masquée par des faisceaux transverses de la protubérance qui n'existent pas chez les animaux. Ayant suivi ce nerf en râclant à travers les fibres de la protubérance, il a cru voir que la grosse racine se divisait en trois faisceaux principaux, qu'il a fait naître successivement de la substance grise de la protubérance, et qu'il a pu suivre jusqu'au côté externe des corps olivaires (2).

Origine réelle.

(1) Il faut en excepter Santorini, qui avait suivi cette origine jusque dans la queue de la moelle allongée.

(2) Chez l'homme, l'origine de la 5<sup>e</sup> paire est aussi profondément placée que possible ; elle est moins profonde chez les carnassiers, moins encore chez les

Étude de l'origine réelle :

1° Par des coupes ;

2° Sur un cerveau durci et sur un cerveau de fœtus.

Trajet crânien de la 5<sup>e</sup> paire.

Rolando, par des coupes successives faites de la protubérance vers la moelle, a parfaitement démontré qu'il n'existe, pour la grosse racine de la 5<sup>e</sup> paire, qu'un seul faisceau ; que ce faisceau se porte de haut en bas et d'avant en arrière, sous la forme d'un gros cordon, dans l'épaisseur de la protubérance, ou plutôt sur les limites de la protubérance et du pédoncule cérébelleux correspondant, parallèlement aux faisceaux de la pyramide antérieure, et qu'il va progressivement en diminuant de volume jusqu'au niveau de l'angle inférieur du 4<sup>e</sup> ventricule, où il disparaît. L'étude de cette origine sur un cerveau durci par l'alcool, et mieux encore sur un cerveau de fœtus, confirme toutes ces données, et établit que la grosse racine de la 5<sup>e</sup> paire est indivise et qu'elle vient de la partie postérieure du bulbe rachidien, dans l'épaisseur du faisceau innommé du bulbe (1). Quant à la petite racine, on ne peut pas la suivre au delà de la surface de la protubérance, bien qu'il soit certain qu'elle naisse plus profondément. C'est par induction et non par démonstration que les physiologistes modernes ont admis que cette petite racine, que nous verrons être une racine motrice, naissait du prolongement du faisceau moteur ou antéro-latéral de la moelle, tandis que la grosse racine, ou racine sensitive, naissait du prolongement du faisceau sensitif ou postérieur de la moelle.

*Trajet crânien.* Sortie de la protubérance, la 5<sup>e</sup> paire se porte en haut, en dehors et en avant, sous la forme d'un faisceau aplati, gagne le bord supérieur du rocher, qui lui présente une dépression convertie en canal par un repli de la dure-mère, se réfléchit sur ce bord supérieur, et se comporte comme je le dirai plus bas.

ruminants. Chez les ovipares, qui n'ont ni protubérance, ni lobes latéraux du cervelet, ni pyramides, ni olives, on voit à découvert, sans préparation, l'origine des nerfs de la 5<sup>e</sup> paire.

(1) Vicq-d'Azyr dit que les racines de ce nerf s'étendent jusqu'au cervelet ; mais cette assertion n'a pas été vérifiée. Le même anatomiste dit avoir vu souvent la 5<sup>e</sup> paire du côté droit plus volumineuse que celle du côté gauche.

Extrémité centrale de la 6<sup>e</sup> paire ou des nerfs moteurs oculaires externes.

Exclusivement destiné au muscle droit externe ou abduc-teur de l'œil, le *nerf moteur oculaire externe* ou *sixième paire*, si remarquable par sa communication avec le système du grand sympathique, est la moins volumineuse de toutes les paires crâniennes, après le nerf pathétique.

*Origine apparente.* Les auteurs ont singulièrement varié au sujet de cette origine : les uns, avec Morgagni, faisant provenir ce nerf à la fois de la protubérance et des pyramides antérieures ; les autres, avec Viussens, de la protubérance seulement, ou, avec Lleutaud, des pyramides antérieures. Winslow le faisait naître entre la protubérance annulaire et le corps olivaire, et Haller, du sillon de séparation de la pyramide antérieure et de la protubérance.

Origine appa-  
rente.

Le fait est que ce nerf, au milieu de quelques variétés, pré-sente deux faisceaux d'origine bien distinctes : l'un *interne*, plus petit, qui naît de la protubérance, soit au niveau de son bord inférieur, soit au voisinage de ce bord ; l'autre *externe*, plus volumineux, qui semble émerger en dehors de la partie supérieure de la pyramide antérieure. Ces deux faisceaux sont composés de filets bien distincts : il n'est pas rare de voir quel-ques-uns de ces filets naître de l'olive, ou du sillon qui sépare les deux pyramides.

Il présente  
deux faisceaux  
d'origine.

*Origine réelle.* Plus facile à voir chez les mammifères que chez l'homme. Chez les premiers, Gall l'a suivie le long et à côté des pyramides ; Herbert-Mayo lui fait traverser la protu-bérance pour se rendre à la partie postérieure de la moelle allongée. La ténuité des filets de ce nerf, la facilité avec la-quelle ils se détachent du bulbe par la traction la plus légère, permettent difficilement de les suivre au delà de leur point d'émergence. Mais en étudiant cette origine sur une pièce durcie par l'alcool concentré, il est facile de voir que ces filets ne s'enfoncent pas dans la pyramide antérieure, mais se por-tent horizontalement en dehors, en se moulant sur la con-

Origine réelle.

vexité de cette pyramide, immédiatement au-dessous du bord inférieur de la protubérance ; que, parvenu au côté externe de la pyramide, ce nerf semble s'épanouir en filets ascendants qui montent dans l'épaisseur de la protubérance, à côté des racines du nerf facial, et en filets descendants qui vont se porter dans le plan supérieur du bulbe.

Trajet crânien  
de la 6<sup>e</sup> paire.

*Trajet crânien.* Ce nerf se porte de bas en haut, et un peu de dedans en dehors, de chaque côté de la gouttière basilaire, et traverse la dure-mère au niveau et au-dessus du sommet du rocher pour pénétrer dans le sinus caverneux : souvent les deux faisceaux d'origine du moteur oculaire externe se sont réunis avant de traverser la dure-mère ; plus souvent, ils la traversent isolément et ne se réunissent que dans le sinus.

Extrémité centrale de la 7<sup>e</sup> paire (nerf facial et nerf auditif).

Nous étudierons successivement : 1<sup>o</sup> l'extrémité centrale du *nerf facial* ou *portion dure* de la 7<sup>e</sup> paire, 2<sup>o</sup> l'extrémité centrale du *nerf auditif* ou *portion molle*.

Origine appa-  
rente.

1<sup>o</sup> *Extrémité centrale du nerf facial, portion dure de la septième paire.* Le nerf facial naît dans la fossette latérale du bulbe, immédiatement au-dessous du bord inférieur du pédoncule cérébelleux, ou plutôt sur la limite qui sépare ce pédoncule de la protubérance, en dedans des racines antérieures du nerf auditif, au-dessus du nerf de la 8<sup>e</sup> paire. Il émerge de la partie antérieure du corps restiforme sous l'aspect d'un ruban fasciculé, dont quelques filets, d'abord situés à distance du ruban, viennent bientôt s'y rallier (1) ; contourne

(1) Ce sont apparemment ces filets, d'abord détachés du nerf facial, qui sont connus sous le nom de *nerf intermédiaire de Wisberg*, que Meekel avait déjà signalés, et sur lesquels M. Cusco a tout spécialement fixé l'attention dans sa thèse inaugurale. Le nerf facial et le nerf auditif sont séparés, à leur point d'émergence, par un tout petit faisceau, dont l'extrémité supérieure se continuerait, selon M. Cusco, avec les fibres moyennes de la protubérance, et l'extrémité inférieure avec les renflements mamelonnés des cordons médians postérieurs. C'est de ce faisceau que naissent les deux filets d'abord détachés du facial, qui plus tard iraient se rendre à lui et qui constitueraient le nerf

le bord inférieur du pédoncule auquel il est accolé, et sur la convexité duquel il se moule, et devient libre pour se porter en dehors et en haut. Il est complètement dépourvu de névrième jusqu'au moment où il devient libre.

L'origine réelle de ce nerf est bien plus profonde ; on peut la suivre, à travers le corps restiforme, jusque dans l'épaisseur de la protubérance où on voit ce nerf s'épanouir en filaments dont les uns se portent en dedans, du côté de la ligne médiane de la protubérance, les autres en dehors, du côté du cervelet. J'ai pu suivre quelques-uns de ces filaments jusque dans l'épaisseur du faisceau innominé, au voisinage du sillon médian du calamus.

Origine réelle.

2° *Extrémité centrale du nerf auditif.* Le nerf auditif, portion molle de la septième paire, est rubané et non fasciculé à son origine ; il naît par deux racines bien distinctes : l'une antérieure, l'autre postérieure : l'antérieure naît dans la même fossette que le nerf facial, et immédiatement en dehors de ce nerf et au-dessous du pédoncule cérébelleux ; la racine postérieure contourne horizontalement la partie postérieure du corps restiforme, apparaît sur la face postérieure du bulbe rachidien, s'éparpille en filets qu'on suit jusqu'au sillon médian du calamus, et qui forment quelques-unes des barbes de la plume du calamus scriptorius (1). On admet assez généralement pour les nerfs auditifs une commissure transversale en forme de bandelette, mais cette commissure ne me paraît nullement démontrée.

Origine de la  
portion molle  
par deux ordres  
de racines.

*Trajet crânien.* La portion dure et la portion molle de la 7<sup>e</sup> paire, si rapprochées à leur origine, ont un trajet crânien

Trajet crânien.

intermédiaire de Wrisberg. D'après cette manière de voir, le nerf facial aurait deux origines : l'une sensitive, c'est celle dont il vient d'être question ; l'autre motrice, c'est la première que l'on fait provenir du faisceau latéral de la moelle.

(1) Il est certain que le nombre des filaments blancs de la paroi antérieure du 4<sup>e</sup> ventricule est extrêmement variable, et que plusieurs ne se continuent pas avec le ruban olfactif. On dit même avoir vu les filets postérieurs d'origine du nerf auditif manquer complètement.



commun; elles se détachent du bulbe au même niveau, se portent en dehors et en haut, au devant du lobule du cervelet qu'on appelle lobule du pneumo-gastrique, pour gagner le conduit auditif interne. Dans ce trajet, la portion dure est toujours située au devant de la portion molle.

Mollesse du  
nerf auditif.

Le nerf auditif est le plus mou de tous les nerfs : c'est en grande partie à l'opposition qui existe sous ce point de vue entre le nerf facial et lui, que se rapporte la distinction des nerfs en mous ou sensitifs et en durs ou moteurs.

#### Extrémité centrale de la 8<sup>e</sup> paire.

Des trois nerfs  
qui constituent  
la 8<sup>e</sup> paire.

Des trois nerfs superposés qui, par leur réunion, constituent la 8<sup>e</sup> paire, le *glosso-pharyngien* est le plus élevé; le *pneumo-gastrique* est au-dessous, et, après lui, l'*accessoire* ou *spinal*. Ces trois nerfs naissent par une série non interrompue de racines rapprochées en haut, largement espacées en bas. Aucune ligne de démarcation réelle n'existant entre le glosso-pharyngien et le pneumo-gastrique, j'étudierai simultanément les extrémités centrales de ces deux nerfs.

Origine com-  
mune des nerfs  
glosso - pharyn-  
gien et pneumo-  
gastrique.

1<sup>o</sup> et 2<sup>o</sup> *Extrémité centrale des nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique.* Les nerfs *glosso-pharyngien* et *pneumo-gastrique* ont une origine commune. Ils naissent à la manière des nerfs spinaux, par une série linéaire de filets qui se détachent, non point du sillon de séparation des corps ollvaires et des corps restiformes, mais des corps restiformes eux-mêmes, au niveau des nerfs auditifs. Sæmmerring dit avoir vu quelques-uns de ces filets naître de la paroi antérieure du quatrième ventricule; mais j'ai vainement cherché à constater ce fait, et je ne sache pas qu'aucun observateur ait été plus heureux.

Du reste, comme pour les nerfs spinaux, chaque filet nerveux résulte de la réunion de plusieurs filaments convergents. Les filets du glosso-pharyngien, qui sont les plus élevés et qui naissent immédiatement au-dessous du nerf auditif, ne sont nullement distincts à leur origine des filets du pneumo-gastrique; nous verrons, dans un instant, que les filets du

pneumo-gastrique ne sont pas non plus distincts des filets de l'accessoire qui l'avoisinent. La distinction entre ces nerfs ne peut être établie qu'après leur groupement définitif.

On a avancé, mais sans preuve, que les filets des nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique pouvaient être suivis, à travers les corps testiformes, jusqu'à la partie postérieure du bulbe. Ces filets qu'enveloppe le névrilème au moment où ils se détachent de la moelle, sont tellement grêles, que leur arrachement laisse à peine sur le lieu de l'implantation une trace sensible à l'œil armé de la loupe.

On ne peut pas suivre les filets d'origine au delà de la surface du bulbe.

3° *Extrémité centrale de l'accessoire de Willis, ou spinal.* Sous le rapport de son origine, l'*accessoire* ou *spinal* est un nerf à part, qui a singulièrement fixé l'attention des anatomistes modernes; et la divergence d'opinion des auteurs à cet égard, tient à des variétés anatomiques très-remarquables, non moins qu'à des différences d'interprétation des connexions de ce nerf avec la 1<sup>re</sup> paire cervicale (1).

Origine du spinal ou accessoire de Willis.

Il naît des parties latérales de la région cervicale de la moelle, entre les racines antérieures et les racines postérieures des nerfs cervicaux, derrière le ligament dentelé. Ch. Bell, qui le classe parmi les nerfs respiratoires, insiste beaucoup sur son origine du faisceau de la moelle, intermédiaire aux faisceaux antérieurs et aux faisceaux postérieurs, sur la même ligne que les nerfs pneumo-gastrique et facial, faisceau moyen qu'il considère gratuitement comme consacré aux nerfs respiratoires.

Idée de Charles Bell à cet égard.

Les racines du nerf accessoire ou spinal sont remarquables par leur nombre, par le long espace qu'elles occupent sur les côtés de la moelle, et par les variétés de nombre de ces racines.

On peut les diviser en deux groupes; 1<sup>er</sup> en celles qui nais-

(1) Lisez à ce sujet les dissertations ex-professo. de Lobstein, Scarpa et Bischoff sur ce nerf. Dans l'étude des origines de ce nerf, il importe de ne point considérer comme des filets d'origine, de petits tractus fibreux sous-arachnoïdiens, qui se trouvent mêlés à ces filets d'origine.

On peut diviser les origines du spinal en deux groupes.

1<sup>re</sup> Racines cervicales du spinal.

Accolement du nerf spinal au cordon formé par la racine postérieure de la 1<sup>re</sup> paire cervicale.

Variétés.

sent au-dessous de la 1<sup>re</sup> paire cervicale (*racines cervicales*), 2<sup>e</sup> et en celles qui naissent dans l'intervalle qui sépare la 1<sup>re</sup> paire cervicale du nerf pneumo-gastrique (*racines bulbaires*).

1<sup>re</sup> Les *racines cervicales* naissent immédiatement au devant des racines postérieures des nerfs du cou, à un quart de millimètre de ces racines. Leur origine va se rapprochant de plus en plus des racines postérieures à mesure qu'on s'élève vers la 1<sup>re</sup> paire cervicale. Plusieurs auteurs ont noté, comme une disposition assez fréquente, un filet d'origine émané de la 2<sup>e</sup> paire cervicale. Je ne l'ai pas rencontré dans quatre pièces, et par conséquent dans huit nerfs spinaux que j'ai étudiés pour cet objet ; mais chez un grand nombre de sujets, le nerf spinal reçoit des filets d'origine de la 1<sup>re</sup> paire cervicale. Sur deux pièces que j'ai sous les yeux, et par conséquent, sur quatre nerfs spinaux, une racine postérieure de la 1<sup>re</sup> paire se bifurque : l'une des branches de bifurcation se réfléchit de bas en haut, pour aller s'ajouter au nerf spinal ; l'autre branche continue le trajet primitif du nerf, pour aller se rendre au ganglion de la 1<sup>re</sup> paire cervicale.

Chez le plus grand nombre des sujets, le petit cordon cylindroïde formé par le spinal, cordon verticalement dirigé, s'accole à la face antérieure du cordon horizontal formé par les racines postérieures réunies de la 1<sup>re</sup> paire, si bien qu'on dirait au premier abord qu'il y a anastomose ou fusion de ces deux cordons (1). C'est dans ce point de conjugaison cruciforme qu'on voit quelquefois un aplatissement, une espèce de renflement d'apparence ganglionnaire, bien décrit par Huber (*in ganglion vix hordeaceum intumescit nervus accessorius*). Mais cette disposition gangliforme n'est qu'apparente, de même que l'anastomose ou fusion des racines postérieures

(1) Il n'est pas rare de voir le nerf spinal accolé aux racines postérieures de la 2<sup>e</sup>, de la 3<sup>e</sup> et de la 4<sup>e</sup> paire cervicales ; mais cet accolement est moins intime que pour la 1<sup>re</sup> paire cervicale : en sorte qu'il y a toujours possibilité de la séparer.

avec le nerf spinal, dans le point de conjugaison de ces deux nerfs. Chez quelques sujets, la racine postérieure de la 1<sup>re</sup> paire cervicale présente à ce point de jonction un renflement grisâtre ou nœud gangliforme, qui se prolonge jusqu'à la sortie du canal vertébral avec la même couleur et la même disposition, et semble n'être autre chose que le ganglion prolongé de cette 1<sup>re</sup> paire.

Pour terminer ce qui a trait à ces filets d'origine cervicaux du nerf spinal ou accessoire, je dirai que ces filets sont tous ascendants verticaux et très-largement espacés; que ces filets naissent tous isolément; que le filet le plus inférieur naît quelquefois au niveau de la 3<sup>e</sup> paire cervicale, plus souvent au niveau de la 4<sup>e</sup> ou de la 5<sup>e</sup>, rarement de la 6<sup>e</sup>; je ne l'ai jamais vu naître au niveau de la 7<sup>e</sup>, disposition qui paraît normale chez le bœuf; que, dans le cas où le nerf spinal naît au niveau de la 6<sup>e</sup> paire, le nombre des filets n'est pas plus considérable, mais les intervalles qui les séparent, beaucoup plus grands (1); que les filets inférieurs d'origine sont toujours distincts des racines postérieures, et naissent sur un plan antérieur, mais que les filets d'origine cervicaux supérieurs sont quelquefois sur la même ligne que les racines postérieures. J'ai vu cette disposition entre la 1<sup>re</sup> et la 2<sup>e</sup> paire cervicales.

Remarques sur les filets cervicaux d'origine des nerfs spinaux.

2<sup>e</sup> Les *filets bulbaires d'origine du nerf spinal*, qu'on pourrait encore appeler filets restiformes à raison du lieu précis de leur origine, naissent dans toute la hauteur de l'intervalle qui sépare les racines du pneumo-gastrique des racines postérieures de la 1<sup>re</sup> paire cervicale, font suite aux unes et aux autres, et semblent établir la continuité entre ces deux ordres de racines. Voilà pourquoi on a pu croire que tous ou presque tous les filets postérieurs de la 1<sup>re</sup> paire cervicale venaient s'ajouter au nerf accessoire, et que, dans ce cas, des filets émanés du nerf accessoire remplaçaient les filets postérieurs de la 1<sup>re</sup> paire.

2<sup>e</sup> Racines bulbaires du nerf spinal.

(1) Dans un cas où l'origine la plus inférieure du spinal avait lieu au niveau de la 3<sup>e</sup> paire, cette origine, qui ordinairement se fait par un seul filet, avait lieu à la même hauteur par deux filets inégaux.

Lieu précis de l'origine de ces filets bulbaires.

Les filets bulbaires du spinal naissent exactement sur la même ligne que les filets du pneumo-gastrique, et nullement sur un plan antérieur à ces derniers.

Les filets bulbaires inférieurs sont ascendants, les filets bulbaires supérieurs sont horizontalement dirigés : ces derniers ont avec le pneumo-gastrique, des connexions intimes. Il est extrêmement fréquent de voir les filets bulbaires supérieurs former un petit groupe distinct du spinal, distinct du pneumo-gastrique, se porter horizontalement en dehors, recevoir, au moment où il s'engage dans le trou déchiré postérieur, un filet du pneumo-gastrique, et se jeter dans le spinal, ou bien rester distinct de ce dernier.

Trajet crânien : 1° des nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique ;

*Trajet crânien : 1° des nerfs glosso-pharyngien et pneumo-gastrique.* Nés de la manière indiquée, ces nerfs se portent horizontalement en dehors, accolés à la lamelle fibreuse latérale du 4<sup>e</sup> ventricule, en formant deux groupes à peine séparés par un léger intervalle. Les deux, trois ou quatre petits faisceaux qui constituent le glosso-pharyngien, sortent de la partie supérieure du trou déchiré postérieur par une ouverture particulière. Les filets qui constituent le pneumo-gastrique, se rapprochent les uns des autres pour sortir par le même trou déchiré postérieur, mais à travers une ouverture distincte de celle qui appartient au précédent.

2° Du nerf accessoire.

*2° Le trajet crânien ou plutôt vertébral du nerf accessoire de Willis* est remarquable. Ce nerf, très-ténu en bas, où il est formé par un filet, et rarement par deux filets, se porte verticalement en haut, sur les côtés de la région cervicale de la moelle à laquelle il est accolé, jusqu'au niveau de la 1<sup>re</sup> paire cervicale. À partir de ce point, il s'éloigne de la moelle, se porte en haut, en dehors et un peu en arrière, va grossissant progressivement à mesure qu'il reçoit de nouveaux filets, gagne la partie latérale du trou occipital, croise perpendiculairement cette partie latérale, sur laquelle il se réfléchit en décrivant une courbe à concavité inférieure, pour s'enfoncer dans le trou déchiré postérieur, en dedans et en arrière du nerf pneumo-gastrique, avec lequel il sort du crâne.

Le nerf spinal, la moelle et le nerf pneumo-gastrique constituent un triangle rectangle dont le côté interne est formé par la moelle; le côté externe est formé par le spinal, et la base par le nerf pneumo-gastrique.

Le nerf spinal, considéré à la fois dans sa portion intracrânienne et dans sa portion extra-crânienne, forme une courbe parabolique dont le sommet se trouve au trou déchiré postérieur.

Il résulte de ce qui précède : 1° que si les filets d'origine du nerf spinal qui répondent aux paires cervicales naissent du cordon latéral de la moelle, au-devant de ces racines (1), les filets bulbaires sont évidemment sur la même ligne que les racines postérieures des nerfs spinaux et que les filets d'origine du nerf pneumo-gastrique.

Les racines bulbaires du spinal font suite aux racines postérieures des nerfs rachidiens.

Il suit encore que, relativement à la portion bulbaire du spinal, l'anatomie est en opposition formelle avec cette opinion des physiologistes, qui tendrait à établir que le nerf spinal remplit, à l'égard du pneumo-gastrique, le rôle de racine motrice, tandis que le pneumo-gastrique remplirait celui de racine sensitive.

#### Extrémité centrale du grand hypoglosse ou 9<sup>e</sup> paire.

Le *grand hypoglosse* ou *neuvième paire* naît du sillon qui sépare les éminences olivaires des éminences pyramidales, à la manière des nerfs spinaux, c'est-à-dire, par une série linéaire de filets superposés.

Lieu précis de l'origine du grand hypoglosse.

Le sillon d'origine des filets de la 9<sup>e</sup> paire fait suite à la ligne d'origine des racines antérieures des nerfs spinaux : aucun filet ne vient de la ligne des racines postérieures ; plusieurs semblent naître de la partie externe des pyramides, de même que quelques autres semblent naître de la portion de l'olive qui avoisine le sillon. Aucun de ces filets n'atteint la partie la plus élevée du sillon de séparation des olives et

Il fait suite aux racines antérieures des nerfs spinaux.

(1) Il ne serait pas impossible que, par leur origine réelle, ces filets inter-cervicaux du spinal appartenissent aux racines postérieures.



des pyramides. Les plus supérieurs émergent au niveau de la réunion des deux tiers supérieurs avec le tiers inférieur de l'olive.

Rapports avec  
les vaisseaux ar-  
tériels.

Chaque filet commence par trois ou quatre filaments bien distincts, divergeant à leur origine à la manière d'une patte d'oie. On doit noter les rapports de ces filets d'origine avec l'artère vertébrale qui passe au-devant d'eux, avec l'artère cérébelleuse inférieure interne qui passe derrière, et avec les ramifications vasculaires qui enlacent ces filets d'origine.

Origine réelle.

*L'origine réelle* ne peut pas être suivie au delà du point d'origine apparente. Il m'a semblé que ces filets pénétraient dans l'épaisseur des corps olivaires, où il n'est pas possible de les suivre profondément.

Trajet crânien.

*Trajet crânien.* Les nombreux filets d'origine du grand hypoglosse, qui commencent tous par trois ou quatre filaments, lesquels sont immédiatement revêtus par le névrilème, se groupent en deux ou trois faisceaux qui se portent horizontalement en dehors pour gagner le trou condylien antérieur, qu'ils traversent presque toujours séparément. Ainsi, on trouve deux, et quelquefois trois canaux fournis par la dure-mère pour le nerf grand hypoglosse.

# DES NERFS CRANIENS

ÉTUDIÉS DEPUIS LEUR ENTRÉE DANS LES CANAUX ET LES TROUS DE  
LA BASE DU CRANE, JUSQU'À LEUR TERMINAISON.

## 1<sup>re</sup> PAIRE OU NERFS OLFACTIFS.

*Préparation.* Solidifier ce nerf au moyen de l'acide nitrique étendu. Étudier la membrane pituitaire, non par sa surface libre, mais par sa surface adhérente au périoste. C'est entre le périoste et la pituitaire qu'a lieu la distribution du nerf.

Avant Scarpa, on ne connaissait que les pédicules ou rubans olfactifs, et le bulbe ou renflement ethmoïdal ; le passage des nerfs olfactifs à travers les trous de la lame criblée, leur distribution dans l'épaisseur de la pituitaire, étaient à peine indiqués. L'anatomie comparée me paraît établir, de la manière la plus positive, que les rubans olfactifs et le bulbe ethmoïdal ne sont autre chose qu'un prolongement du cerveau, et que les nerfs olfactifs proprement dits ne commencent qu'à partir du bulbe ethmoïdal lui-même.

Les nerfs olfactifs ne commencent qu'au bulbe ethmoïdal.

*1<sup>o</sup> Passage des nerfs olfactifs à travers la lame criblée de l'ethmoïde.* Je rappellerai ici que la lame criblée de l'ethmoïde est percée de trous, ou plutôt de divers ordres de canaux qui se ramifient dans l'épaisseur même de cette lame criblée ; que les uns se terminent directement à la voûte ou paroi supérieure des fosses nasales, que les autres se divisent en internes, qui se portent le long de la cloison et dégénèrent en gouttières, et en externes, qui sont creusés sur les cornets supérieur et moyen, et sur la lame quadrilatère située au-devant d'eux.

Trous et canaux de la lame criblée de l'ethmoïde.

Les nerfs olfactifs qui naissent du bulbe ethmoïdal par un nombre considérable de faisceaux blancs, pénètrent immédia-



Les nerfs olfactifs s'expriment à travers les trous de la lame criblée.

tement à travers la lame criblée, en se divisant et se ramifiant comme les canaux osseux eux-mêmes : la dure-mère fournit à chacune des divisions une gaine qui soutient leur mollesse. Tous ces filets nerveux se partagent entre la cloison et la paroi externe des fosses nasales : les antérieurs se portent d'arrière en avant, les moyens verticalement en bas, les postérieurs d'avant en arrière. Quelques-uns seulement s'entre-croisent au sortir de la lame criblée ; tous s'épanouissent en pinceaux extrêmement déliés. C'est entre le périoste et la pituitaire que sont reçues les divisions des nerfs olfactifs, dont aucune n'atteint ni le cornet inférieur, ni les orifices des sinus maxillaire, sphénoïdal et ethmoïdaux : en dedans, ils ne dépassent pas la partie moyenne de la cloison ; en dehors, ils ne dépassent pas le cornet moyen (1).

Terminaison de ces nerfs.

Quant à la terminaison définitive des filets olfactifs, a-t-elle lieu par des papilles analogues aux papilles cutanées ? a-t-elle lieu par un épanouissement en membrane, à la manière du nerf optique dans la rétine, du nerf auditif dans le labyrinthe membraneux ? Je n'ai vu rien autre chose que la terminaison en pinceaux à filaments extrêmement déliés et très-rapprochés.

Usages des nerfs olfactifs.

*Usages.* Les nerfs olfactifs sont les organes de l'olfaction. Leur distribution établit que la faculté olfactive réside essentiellement et exclusivement à la voûte des fosses nasales et dans son voisinage. Le rôle de la 5<sup>e</sup> paire dans l'olfaction paraît se réduire à donner à la pituitaire la sensibilité générale.

Aucun fait positif n'établit que cette 5<sup>e</sup> paire préside à la faculté olfactive, et un grand nombre de faits au contraire démontrent que l'olfaction est abolie toutes les fois que les rubans olfactifs et les bulbes ethmoïdaux ont été détruits ou

(1) Chez les mammifères, et en particulier chez le cheval, on voit un cordon émané du nerf olfactif se porter en bas et en avant, le long de la cloison, parallèlement au nerf naso-palatin, au-devant duquel il est situé, et se terminer dans cette petite cavité incisive, située dans l'épaisseur de la voûte palatine des animaux, que M. Jacobson croit être le siège d'un 6<sup>e</sup> sens.

fortement comprimés par le développement de quelque tumeur (1).

## 2<sup>e</sup> PAIRE OU NERFS OPTIQUES.

Nous avons suivi les nerfs optiques depuis leur origine jusqu'au chiasma, et depuis le chiasma jusqu'aux trous optiques : ces nerfs traversent les trous optiques, en même temps que l'artère ophthalmique qui leur est subjacente ; une gaine de la dure-mère et un prolongement de l'arachnoïde qui se réfléchit immédiatement, les accompagnent.

Passage des nerfs optiques à travers les trous optiques.

Aplati jusque-là, le nerf optique s'arrondit au sortir du trou, et est reçu dans un anneau fibreux, formé par les insertions postérieures des muscles de l'œil ; là, il change un peu de direction : d'oblique en avant et en dehors qu'il était jusqu'à ce point, il se porte presque directement d'arrière en avant jusqu'au globe de l'œil, qu'il pénètre par sa partie postérieure interne et un peu inférieure. Un étranglement circulaire bien manifeste se voit au point d'immersion du nerf optique dans l'œil (2).

Changement de direction de ces nerfs.

Dans son trajet orbitaire, le nerf optique est entouré par une très-grande quantité de tissu adipeux, qui le sépare des muscles et des nerfs. Le ganglion ophthalmique, les nerfs et les vaisseaux ciliaires lui sont immédiatement appliqués. Une gaine fibreuse, fournie par la dure-mère, l'accompagne jusqu'à la sclérotique, en sorte que, par une exception toute spéciale, les nerfs optiques sont pourvus de deux gaines protectrices : 1<sup>o</sup> de leur névrilème, 2<sup>o</sup> d'une gaine fournie par la dure-mère. Du reste, le nerf optique présente dans toute sa longueur cette structure en moelle de jone que nous avons vue commencer au chiasma. (Voyez *Extrémité centrale du nerf optique.*)

Trajet orbital des nerfs optiques.

Leur double gaine fibreuse.

(1) Voyez, pour plus de détails, *Anat. et physiol. du système nerv.* par M. Longel.

(2) M. Arnold, dans ses belles planches sur les nerfs de la tête, a fait représenter deux filaments très-déliés, établissant une communication entre le nerf maxillaire supérieur et le nerf optique. Je n'ai pas été assez heureux pour voir ces filaments.

Continuité  
du nerf optique  
avec la rétine.

Au moment où il pénètre dans le globe de l'œil, le nerf optique se dépouille de ses deux gaines, qui semblent se continuer avec la sclérotique, et se trouve ainsi réduit à sa pulpe, qui s'épanouit pour constituer la rétine. Chez quelques sujets, la rétine présente une disposition radiée, très-prononcée, autour de l'extrémité tronquée du nerf. (Voyez *Globe de l'œil, Rétine.*)

*Usages.* Le nerf optique est le nerf de la vue : cet usage, fondé sur sa continuité avec la rétine, ne saurait être contesté.

### 3<sup>e</sup> PAIRE OU NERFS MOTEURS COMMUNS.

*Préparation.* Tous les nerfs de l'orbite doivent être étudiés simultanément. On commencera par les branches frontale et lacrymale de l'ophtalmique et par le nerf de la 4<sup>e</sup> paire. On passera ensuite à l'étude de la portion orbitaire du nerf nasal qu'on suivra plus tard dans les fosses nasales, et à celle du nerf moteur commun. On terminera par le ganglion ophtalmique, et par le nerf optique.

Trajet de la 3<sup>e</sup>  
paire dans le si-  
nus caverneux.

Nous avons suivi le *nerf moteur commun* depuis son origine en dedans des pédoncules cérébraux jusque sur les côtés de la lame carrée du sphénoïde, au-dessous et en dehors de l'apophyse élinoïde postérieure (1) ; là, il est reçu dans une gouttière que lui forme la dure-mère, perfore cette membrane pour pénétrer dans le sinus caverneux, qu'il traverse d'arrière en avant, et un peu de dedans en dehors, et se divise avant de pénétrer dans l'orbite en deux branches d'inégal volume, l'une *supérieure*, l'autre *inférieure*.

Rapports des  
nerfs de la 3<sup>e</sup>  
paire dans le si-  
nus caverneux.

Ses *rapports* dans le sinus caverneux sont les suivants : il est situé dans l'épaisseur de la paroi externe de ce sinus, en dehors de l'artère carotide interne, au-dessus du nerf moteur

(1) La direction des nerfs moteurs communs dans leur trajet crânien est remarquable et mérite quelques détails. Entre les pédoncules, ces nerfs sont dirigés d'arrière en avant, puis ils se portent directement en dehors pour gagner la face inférieure des pédoncules, puis ils se dirigent d'arrière en avant pour gagner la dure-mère. Je ferai également observer que les filets d'origine de ces nerfs se contournent les uns sur les autres, et que les inférieurs deviennent supérieurs.

externe, en dedans du nerf pathétique et de la branche ophthalmique de la 5<sup>e</sup> paire ; il pénètre dans l'orbite par la portion la plus interne, et par conséquent la plus large de la fente sphénoïdale.

Il n'affecte de rapports immédiats avec les nerfs qui comme lui traversent le sinus, qu'au moment où il va pénétrer dans l'orbite ; là, il reçoit des filets très-déliés du plexus caveux du grand sympathique, un filet également très-délié de la branche ophthalmique de la 5<sup>e</sup> paire ; après quoi le nerf moteur externe (1) vient se placer au-dessous de lui, tandis que les nerfs frontal et pathétique croisent sa direction en passant au-dessus ; le nerf nasal est accolé à son côté externe pour se porter ensuite entre ses deux divisions.

Le tendon du muscle droit externe lui fournit, pour son passage à travers la fente sphénoïdale, un anneau fibreux bien distinct de l'anneau fibreux destiné au nerf optique, anneau fibreux qui lui est commun avec le nerf moteur externe et le rameau nasal de l'ophthalmique.

*Branche terminale supérieure.* Beaucoup plus petite que l'inférieure, elle se place au-dessous du muscle droit supérieur de l'œil, et s'épanouit immédiatement en un grand nombre de filets, dont un très-gros avoisine le bord externe de ce muscle. La presque totalité de ces filets est destinée au muscle droit supérieur dans lequel ils pénètrent par sa face inférieure. Plusieurs très-grêles longent le bord interne du droit supérieur pour se porter au releveur de la paupière supérieure. Les filets de ce dernier muscle sont proportionnellement bien plus grêles et bien moins nombreux que ceux du droit supérieur.

*Branche terminale inférieure.* Véritable continuation du tronc et pour son volume et pour sa direction, cette branche se porte entre le nerf optique et le nerf moteur externe qui lui est accolé, et qui les sépare du muscle droit externe de l'œil,

Son passage à travers l'anneau fibreux du muscle droit externe.

Branche terminale supérieure.

Elle fournit au droit supérieur et au releveur de la paupière supérieure.

Branche terminale inférieure.

(1) Il m'a paru qu'il existait une communication dans le sinus caveux, entre le nerf moteur commun et le moteur externe.

Sa trifurcation, et se divise presque immédiatement en trois rameaux : 1° un *interne*, qui gagne la face interne du muscle droit interne, dans lequel il s'épanouit; 2° un *moyen*, qui s'enfonce de suite dans l'épaisseur du droit inférieur; 3° un *externe* plus petit, qui longe le bord externe de ce muscle jusqu'au petit oblique, qu'il pénètre par son bord postérieur, et dans une direction presque perpendiculaire. C'est du rameau du petit oblique que naît le *filet gros et court*, qui va se rendre au ganglion ophthalmique. Quelquefois ce filet du ganglion naît isolément, et semble une quatrième division de la branche inférieure.

Filet gros et court du ganglion ophthalmique.

J'ai vu le rameau du muscle droit inférieur naître par deux racines dont l'une venait du rameau du droit interne, et l'autre du rameau du petit oblique. J'ai vu le rameau du petit oblique envoyer directement une branche surnuméraire dans le muscle droit inférieur. Enfin, quelquefois le rameau du petit oblique et celui du muscle droit inférieur sont réunis; de telle sorte que la branche inférieure de la 3<sup>e</sup> paire se divise en deux rameaux seulement.

Chez un sujet, le nerf moteur commun fournissait un petit filet au muscle droit externe ou abducteur de l'œil.

Chez un autre sujet, indépendamment du filet gros et court qu'il fournit au ganglion ophthalmique, le nerf moteur commun envoyait au même ganglion plusieurs filets très-déliés.

Communication du nerf moteur commun avec le ganglion de Meckel.

J'ai vu le nerf moteur commun communiquer avec le ganglion de Meckel de la manière suivante : deux filets nerveux, l'un direct, l'autre rétrograde, naissaient du nerf moteur commun encore contenu dans le sinus caverneux : ces filets se réunissaient bientôt, et du point de conjugaison partaient : 1° un filet de communication avec la branche ophthalmique, 2° un autre filet qui descendait au ganglion de Meckel; celui-ci, assez long, caché par l'artère carotide interne, se portait au nerf maxillaire inférieur pour aller se jeter dans le ganglion de Meckel, précisément au point d'origine du nerf vidien.

Résumé de la distribution du nerf moteur commun.

**Résumé.** Le nerf moteur commun fournit donc à tous les muscles de l'œil, moins le grand oblique et le droit externe.

Son volume est remarquable et en rapport avec l'agilité et la fréquence de contraction de ces muscles : c'est dans ces muscles qu'on peut bien voir que la terminaison des nerfs musculaires n'a pas lieu par anses ou arcades. En pénétrant dans les muscles, les divisions du nerf moteur commun s'épanouissent en pinceaux aplatis, dont les filets s'anastomosent entre eux.

*Usages.* Ce nerf est exclusivement moteur; sa compression ou sa destruction, assez fréquente chez l'homme, sa section chez les animaux, entraînent la paralysie de tous les muscles auxquels il se distribue, et par conséquent, 1° la paupière supérieure est abaissée; 2° l'œil est entraîné en dehors par le droit externe de l'œil (strabisme externe); 3° l'oblique supérieur, privé de l'antagonisme de l'oblique inférieur, imprime à l'œil un mouvement de rotation de dedans en dehors, et un mouvement en avant; 4° par le filet gros et court, qu'il fournit au ganglion ophthalmique, filet gros et court que les physiologistes modernes considèrent comme la racine motrice de ce ganglion, le nerf moteur commun préside aux contractions de la membrane iris, qui reste dilatée et immobile par suite de la paralysie de ce nerf.

Ses usages.

#### 4<sup>e</sup> PAIRE. — NERFS PATHÉTIQUES OU TROCHÉATEURS

*Le nerf pathétique*, si remarquable par son excessive ténuité, par son origine sur les côtés de la valvule de Vieussens, par l'étendue de son trajet crânien et par sa marche circulaire autour des pédoncules cérébraux, pénètre dans un pertuis que lui offre la dure-mère, sur le prolongement antérieur de la petite circonférence de la tige cérébelleuse, en dehors du nerf moteur commun; il marche dans l'épaisseur de la paroi externe du sinus caverneux, en dehors et un peu au-dessous du niveau du nerf moteur commun, sur le même plan que la branche ophthalmique, au-dessus de laquelle il est situé; envoie un filet à cette branche ophthalmique, s'accôle à son bord supérieur, et communique avec elle par plusieurs fi-

Remarques  
sur ce nerf.

Trajet du nerf  
pathétique dans  
le sinus caver-  
neux.

lets (1); il pénètre ensuite dans l'orbite avec le nerf frontal, division principale de cette branche ophthalmique, par la partie la plus large de la fente sphénoïdale, se porte en dedans et en avant, abandonne le nerf frontal, croise obliquement la branche supérieure du nerf moteur commun et la partie postérieure des muscles releveur de la paupière supérieure et droit supérieur de l'œil, pour atteindre le muscle grand oblique, qu'il pénètre par son bord supérieur. Dans tout son trajet orbitaire, ce nerf est, comme le frontal de l'ophthalmique, subjacent au périoste.

Trajet orbitaire de ce nerf.

Intimité de l'union du nerf pathétique et de la branche ophthalmique de Willis.

L'union de la branche ophthalmique et du nerf pathétique est si intime, qu'on a pu croire que le nerf lacrymal provenait en entier et toujours du nerf pathétique et non du nerf ophthalmique lui-même. Mais une dissection attentive établit que cette assertion est complètement erronée. Cependant, j'ai vu, chez plusieurs sujets, le nerf pathétique fournir un rameau qui s'unissait à un filet émané de la branche ophthalmique, pour constituer le nerf lacrymal. Cette anastomose avait lieu dans le fond de la cavité orbitaire. Une autre manière de voir serait de considérer le nerf pathétique et la branche ophthalmique de Willis comme un seul et même nerf : chez certains sujets, il y a, en effet, un entrelacement tel, qu'il est impossible de les séparer.

Le nerf pathétique ne fournit point de nerfs à la tente du cervelet.

Cette connexité du nerf pathétique et du nerf ophthalmique m'avait fait croire (voyez la 1<sup>re</sup> édition de cet ouvrage) que le nerf pathétique concourait à la formation des nerfs de la tente du cervelet ; mais l'étude plus attentive de ce nerf, après macération prolongée dans l'acide nitrique étendu, m'a prouvé que ceux des nerfs de la tente du cervelet qui se détachent du nerf pathétique ne sont, en dernière ana-

(1) Il n'est pas rare de voir le nerf pathétique, parvenu dans le sinus caverneux, se diviser en deux branches égales, dont l'une anastomotique, s'accrole au bord supérieur de la branche ophthalmique, et dont l'autre continue le trajet primitif du nerf. Cette branche anastomotique m'a paru, dans un cas, se jeter dans le nerf frontal, à l'exception d'un seul filet qui rentrait pour ainsi dire dans le nerf pathétique.

lyse, que des filets de la branche ophthalmique qui, après s'être accolés au nerf pathétique, s'en détachent après un certain trajet.

*Usages.* Le nerf de la 4<sup>e</sup> paire est exclusivement destiné au muscle grand oblique de l'œil. Pourquoi un nerf spécial pour ce muscle? Est-ce pour exprimer certaines affections de l'âme, et en particulier l'amour et la pitié? Mais, suivant la remarque de Sæmmering, ce nerf existe chez tous les mammifères, chez les oiseaux et même chez les poissons.

Usages.

Camper a dit que les fonctions du pathétique survivent à celles des autres nerfs, et que cette circonstance influait sur la direction de l'œil des mourants.

D'après Ch. Bell, le nerf pathétique serait le nerf respiratoire de l'œil. Il occuperait, par son origine, la partie la plus élevée du faisceau des nerfs respiratoires. C'est, suivant le même physiologiste, le nerf de l'expression : il associe les muscles de l'œil, et établit des rapports entre l'œil et le système respiratoire; mais les idées de Ch. Bell à ce sujet ne peuvent être regardées que comme une hypothèse ingénieuse.

#### 5<sup>e</sup> PAIRE OU NERFS TRIJUMEAUX.

Le *nerf trijumeau* (*trifacial*, Chauss.), que nous avons vu se détacher des côtés de la protubérance par deux faisceaux ou racines bien distinctes, l'une grosse, l'autre petite, gagne le bord supérieur du rocher sur lequel il se réfléchit, et qu'il est déprimé près de son sommet pour le recevoir : un repli de la dure-mère, en forme de pont, convertit cette dépression en canal. Le nerf trijumeau, qui s'est élargi en passant sur le bord supérieur du rocher, continue à s'élargir sur la face supérieure du même os, et se dirige en bas, en avant et en dehors; aussitôt, ses filets s'écartent et s'entrelacent pour se rendre à la concavité d'un renflement gris-jaunâtre, semi-lunaire, connu sous le nom de *ganglion semi-lunaire* ou de *Gasser*. Tous les filets de la 5<sup>e</sup> paire ne concourent pas à la formation de ce ganglion : si on renverse le nerf de dedans

Trajet de la 5<sup>e</sup> paire sur le rocher.

Ganglion semi-lunaire ou de Gasser.



en dehors, on voit en effet au-dessous du ganglion de Gasser, un cordon aplati, qui ne lui donne aucun filet, et si, d'une part, on poursuit ce cordon du côté de la protubérance, on voit qu'il est constitué par la petite racine de la 5<sup>e</sup> paire, laquelle occupe le côté interne du nerf qu'elle contourne ensuite pour se porter à sa face inférieure; si, d'une autre part, on poursuit ce cordon du côté de sa terminaison, on voit qu'il va se distribuer à tous les muscles élévateurs de la mâchoire supérieure et au muscle buccal.

La 5<sup>e</sup> paire présente une racine non ganglionnaire et une racine ganglionnaire.

Cette disposition fort remarquable établit une analogie parfaite entre le nerf de la 5<sup>e</sup> paire et les nerfs rachidiens, qui nous ont présenté des racines ganglionnaires (racines postérieures) et des racines non-ganglionnaires (racines antérieures).

Adhérence du ganglion de Gasser à la dure-mère.

Le *ganglion de Gasser*, qui est logé dans une fossette particulière du rocher, est tellement adhérent à la dure-mère, qu'il est impossible de l'en séparer sans lacération. De sa convexité, qui est dirigée en avant et en dehors, partent trois rubans plexiformes, divergeants à la manière d'une patte d'oie et qui sont, en procédant d'avant en arrière : la *branche ophthalmique de Willis*, la *branche maxillaire supérieure* et la *branche maxillaire inférieure* : c'est à ce dernier nerf qu'aboutit directement la racine non-ganglionnaire du nerf trijumeau ; la branche ophthalmique et la branche maxillaire inférieure naissent souvent par un tronc commun ; plusieurs filets s'éloignent des trois groupes, mais s'y rallient bientôt. On voit quelquefois des filets de communication entre la branche maxillaire supérieure et la branche maxillaire inférieure, au moment où ces nerfs vont s'engager dans leurs trous respectifs.

Trois branches partent de la convexité de ce ganglion.

Nature ganglionnaire du ganglion de Gasser.

D'ailleurs, la nature ganglionnaire du ganglion de Gasser ne saurait être contestée : car, de même que tous les ganglions, il est formé par une substance grisâtre, pulpeuse, au milieu de laquelle les filets nerveux sont éparpillés et comme enchevêtrés pour se réunir sous de nouvelles combinaisons.

Du ganglion de Gasser (1) et plus souvent de la branche maxillaire inférieure, partent plusieurs filets destinés à la dure-mère, et qu'on peut suivre dans l'épaisseur de la tente du cervelet : un certain nombre de filets sont destinés à la portion de la dure-mère qui revêt le rocher et le sphénoïde. L'un d'eux suit le trajet de l'artère méningée moyenne, et peut être suivi jusqu'au voisinage du sinus longitudinal supérieur. La démonstration de ces nerfs exige que la dure-mère ait été préalablement rendue transparente par l'action de l'acide nitrique étendu d'eau.

Filets de la dure-mère partant du ganglion de Gasser.

#### A. Branche ophthalmique de Willis.

La *branche ophthalmique de Willis* (*nerf orbitaire*, Winslow ; *orbito-frontal*, Chauss.), *branche supérieure* de la 5<sup>e</sup> paire, la moins volumineuse des trois branches du nerf trijumeau, se porte en avant, en dedans et en haut, dans l'épaisseur de la paroi externe du sinus caverneux où elle présente une disposition plexiforme. Là, elle se divise en trois rameaux : savoir : un *externe* ou *nerf lacrymal*, un *moyen*, *nerf frontal*, un *interne*, *nerf nasal*, lesquels pénètrent dans l'orbite par des points différents de la fente sphénoïdale (2). Avant cette division, la branche ophthalmique fournit un filet rétrograde (*nervus recurrens inter laminas tentorii*, Arnold), qui se porte en arrière, pour se jeter dans la tente du cervelet.

Son trajet dans le sinus caverneux.

Se divise en trois rameaux.

Nerfs de la tente du cervelet.

Les nerfs de la tente du cervelet, qui m'avaient d'abord

(1) Le ganglion de Gasser peut servir de type pour la démonstration de la structure des ganglions, tant est facile la séparation de la substance grise et des filets blancs.

(2) L'étude de la branche ophthalmique, après macération dans l'acide nitrique, prouve mieux que celle de tout autre nerf la manière dont s'opère la *contorsion* ou le *renversement* des filets nerveux les uns sur les autres dans chaque nerf : ainsi, le nerf nasal est constitué par les fibres les plus supérieures du nerf ophthalmique, lesquelles se portent en bas en croisant les fibres les plus inférieures du nerf ophthalmique, qui se portent en haut pour constituer le nerf lacrymal.

paru naître à la fois du pathétique et de l'ophtalmique, mais qui naissent bien évidemment de la branche ophtalmique seulement, se dirigent d'avant en arrière dans l'épaisseur de cette tente, plus près de la face inférieure que de la face supérieure et se divisent en filaments très-déliés, dont les uns, externes, se portent au voisinage de la partie antérieure du sinus latéral, et dont les autres se contournent, d'arrière en avant, pour gagner le sinus droit.

Nerf lacrymal ou lacrymo-palpébral.

*Préparation.* Découvrir d'abord ce nerf dans l'orbite, le suivre ensuite, d'avant en arrière, jusqu'à son origine. Cette dissection est difficile, à moins qu'on ne l'exécute sur une pièce qui a macéré dans l'acide nitrique étendu. On poursuit, après cela, le nerf dans l'épaisseur de la paupière supérieure.

Trajet du nerf  
lacrymal dans  
le sinus caver-  
neux.

Il traverse  
la glande lacry-  
male.

Filet palpébral.

Filet temporal.

Filet malaire.

La plus petite des trois divisions de la branche ophtalmique, le *nerf lacrymal*, naît en dehors de cette branche, dans l'épaisseur de la paroi externe du sinus caverneux où son origine et son trajet sont difficiles à découvrir, à cause de son adhérence intime avec la dure-mère; il pénètre dans l'orbite par la partie la plus étroite de la fente sphénoïdale, longe le bord supérieur du muscle droit externe, traverse la glande lacrymale, à laquelle il fournit plusieurs filets, perce l'aponévrose de la paupière supérieure, descend verticalement dans l'épaisseur de cette paupière, entre l'aponévrose palpébrale et le muscle orbiculaire, et se divise en deux filets cutanés principaux, dont l'un, *palpébral*, longe le bord inférieur du cartilage tarse, dont l'autre, *temporal* ascendant, va se perdre dans la peau de la région antérieure de la tempe. Chemin faisant, la branche lacrymale a fourni un *rameau malaire* qu'on pourrait considérer comme une branche de bifurcation du nerf. Ce rameau traverse l'os malaire, et va se distribuer à la peau de la joue sans s'anastomoser en aucune manière avec le nerf facial (1).

(1) Les auteurs parlent d'un filet fourni par le nerf lacrymal, et qui s'anastomoserait avec la branche maxillaire inférieure, vers l'extrémité antérieure de la fente orbitaire inférieure. Je n'ai point vu ce filet.

Les *rameaux lacrymaux* proprement dits sont extrêmement grêles. La principale terminaison du nerf lacrymal est dans la paupière supérieure : aussi, ai-je cru devoir donner à ce nerf le nom de *lacrymo-palpébral*.

Chez un grand nombre de sujets, il semble que ce nerf (et M. Swan décrit cette disposition comme normale) naisse par deux filets, dont l'un vient de la 5<sup>e</sup> paire et l'autre de la 4<sup>e</sup>. Dans une pièce que j'ai sous les yeux, il semblait au premier abord qu'il y avait deux nerfs lacrymaux, dont l'un venait de la manière accoutumée, c'est-à-dire, de la branche ophthalmique, et dont l'autre, externe, plus petit, venait à la fois du pathétique et du frontal; mais en étudiant avec soin ces pièces, après macération dans l'acide nitrique, il m'a été facile de voir que cette disposition n'était qu'apparente; que, par le fait, les filets lacrymaux qui paraissent venir du pathétique appartiennent essentiellement à la branche ophthalmique, de laquelle ils se sont préalablement détachés pour s'accoler fortement au nerf pathétique, dont ils semblent être une émanation directe : il se passe là ce qui a lieu pour les nerfs de la tige du cervelet, que j'ai cru longtemps provenir à la fois et du nerf pathétique et de la branche ophthalmique.

#### Nerf frontal.

Le *nerf frontal* (*fronto-palpébral*, Chaussier) est la continuation du nerf ophthalmique, et sous le rapport du volume et sous celui de la direction; il pénètre dans l'orbite par la partie la plus élevée et la plus large de la fente sphénoïdale, en même temps que le nerf pathétique (1).

Il se porte horizontalement en avant, entre le périoste et

(1) Les nerfs qui pénètrent dans la cavité orbitaire par la fente sphénoïdale, se divisent: 1<sup>o</sup> en ceux qui passent par l'anneau fibreux du muscle droit externe : ce sont le nerf moteur commun, le nerf nasal, et le nerf moteur externe; 2<sup>o</sup> en ceux qui passent au-dessus et en dehors des précédents, immédiatement au-dessous de l'apophyse d'Ingrassias, entre le périoste et le droit supérieur : ce sont le nerf frontal, le nerf pathétique et le nerf lacrymal : celui-ci traverse isolément la fente sphénoïdale.

Division du  
nerf frontal en  
deux branches.

le releveur de la paupière supérieure, qu'il croise à angle aigu, et se divise dans le fond de l'orbite en deux rameaux inégaux, qui souvent ne se séparent qu'à la partie antérieure de cette cavité : ce sont le *frontal interne* et le *frontal externe* (1).

ou lemp

ou la  
ou la  
ou la

Sa division :

1° En rameaux  
palpébraux ;

2° En rameaux  
frontaux.

Tous les filets  
du frontal in-  
terne sont cu-  
tanés.

*Branche frontale externe ou sus-orbitaire.* Plus considérable que l'interne, elle gagne le trou sus-orbitaire par lequel elle sort de l'orbite pour s'épanouir en rameaux *ascendants* ou *frontaux*, et en rameaux *descendants* ou *palpébraux*. 1° Les *rameaux palpébraux*, très-nombreux, se portent verticalement en bas dans l'épaisseur de la paupière supérieure ; un de ces rameaux se dirige horizontalement en dehors sous le muscle orbiculaire. 2° Les *rameaux frontaux*, ordinairement au nombre de deux, l'un externe, l'autre interne, sont la véritable continuation du frontal externe, qui se bifurque presque toujours à son passage par le trou sus-orbitaire. Ils se réfléchissent de bas en haut : le *rameau frontal externe*, qui est le plus considérable, se place entre le muscle et le périoste ; le *rameau frontal interne* se place entre le muscle et la peau. Tous deux se dirigent un peu obliquement en haut et en dehors, s'épanouissent en ramifications divergentes, qui se séparent à angle aigu, et peuvent être suivies jusqu'à la suture lambdoïde. Tous ces filets sont destinés à la peau. Il faut en excepter quelques-uns qui sont périostiques ; mais pour bien voir ces derniers, il est nécessaire de soumettre la pièce à une macération dans l'acide nitrique. Il est certain qu'aucun de ces filets ne va se perdre dans le muscle frontal, lequel est exclusivement fourni par le nerf facial ou portion dure de la 7<sup>e</sup> paire.

(1) Il n'est pas rare de voir se détacher du côté interne du nerf frontal un troisième rameau qu'on peut appeler *fronto-nasal*, qui se porte obliquement en dedans et en avant, passe au-dessus du grand oblique qu'il croise, sort de l'orbite au-dessous de la poulie du grand oblique, s'anastomose avec le nasal externe avant sa sortie, et se termine avec lui dans l'épaisseur de la paupière supérieure.

Chez quelques sujets, il existe un *rameau frontal osseux* fort remarquable, qui pénètre dans le trou orbitaire supérieur par un pertuis ouvert dans ce trou, et parcourt un canal creusé dans l'épaisseur du frontal. Ce nerf, verticalement dirigé en haut comme le canal, émet successivement de petits filets qui deviennent périostiques. Le nerf lui-même sort définitivement du canal au niveau de la bosse frontale pour devenir sous-cutané.

Rameau frontal osseux.

*Branche frontale interne.* Presque toujours plus petite, elle est quelquefois cependant aussi considérable que la branche frontale externe. Son volume m'a paru en raison inverse de celui de cette dernière branche et de la branche externe du nerf nasal. Souvent divisé en deux rameaux, il sort de l'orbite entre le trou orbitaire supérieur et la poulie du grand oblique (*supra-trochlearis*); et se divise en filets *ascendants* ou *frontaux*, qui se répandent dans toute la portion des téguments du front intermédiaire aux nerfs frontaux externes droit et gauche, et en filets *descendants* ou *palpébraux* et *nasaux*, qui se portent, les premiers, verticalement dans la paupière supérieure, et les seconds sur le dos du nez; où ils s'anastomosent avec le nerf nasal.

Branche frontale interne.

Sa sortie de l'orbite.

Sa division.

Lorsqu'il existe deux rameaux frontaux internes, on voit le rameau le plus interne passer dans un anneau fibreux pratiqué dans l'épaisseur de la partie supérieure de la poulie du muscle grand oblique de l'œil, et se diviser en filets *palpébraux* et *nasaux*; tandis que le rameau le plus externe fournit les filets *frontaux*. Ce rameau externe traverse quelquefois l'arcade orbitaire d'arrière en avant, dans un conduit particulier; j'ai vu ce rameau pénétrer dans le sinus frontal, en se portant de dehors en dedans, s'appliquer contre la paroi antérieure du sinus, puis sortir sur les côtés de la bosse nasale par un trou particulier. Ce rameau ne fournissait aucun filet appréciable dans le sinus, bien qu'il fût placé entre sa paroi antérieure et la membrane qui le tapisse.

Variétés anatomiques.

Rameau (du sinus frontal.

J'ai vu le nerf frontal divisé, dès son entrée dans l'orbite,

en quatre rameaux, dont les deux externes appartenant au frontal externe, et les deux internes, au frontal interne.

#### Nerf nasal.

*Préparation.* La portion orbitaire de ce nerf est facile à découvrir, entre le nerf optique et le muscle droit supérieur. Le rameau nasal externe est également facile à suivre sur la région frontale. Pour voir le nasal interne, il faut pratiquer la coupe verticale antéro-postérieure des fosses nasales, sur le côté de la cloison : cette coupe servira, d'ailleurs, à la démonstration de tous les nerfs profonds de la face.

#### Mode d'origine.

Intermédiaire sous le rapport du volume au nerf frontal et au nerf lacrymal de la branche ophthalmique de Willis, le *nerf nasal*, naît en dedans de l'ophthalmique, dont il est quelquefois distinct à l'entrée de cette branche dans le sinus caverneux : accolé d'abord à la face interne de la branche ophthalmique, il s'accolle ensuite au côté externe du nerf moteur commun, et pénètre avec lui dans l'orbite, en passant entre la branche supérieure et la branche inférieure de ce dernier nerf ; il se porte ensuite en dedans et en avant, au-dessus du nerf optique, qu'il croise obliquement au-dessous du muscle droit supérieur, puis au-dessous du grand oblique ; gagne la paroi interne de l'orbite et se divise, au niveau du bord supérieur du droit interne, en deux rameaux, le *nasal interne* et le *nasal externe*.

Ses rapports  
dans le sinus  
caverneux.

#### Sa division.

Filet long et  
grêle du gan-  
gion ophthal-  
mique.

Avant d'entrer dans l'orbite, le nerf nasal fournit un *filet long et grêle*, et quelquefois deux filets qui vont se rendre au ganglion ophthalmique ; il fournit en outre directement : 1° un ou plusieurs nerfs ciliaires qui se comportent comme les nerfs ciliaires émanés du ganglion ophthalmique ; 2° des nerfs musculaires en nombre indéterminé qui suivent les artères musculaires et vont en définitive se perdre dans les muscles de l'œil.

Rameau nasal  
externe.

A. *Rameau nasal externe (palpebral, Chauss.)*. Il se porte d'arrière en avant, en suivant la direction primitive du nerf, au-dessous du muscle grand oblique, sort de l'orbite en passant au-dessous de la poulie cartilagineuse de ce muscle

(*infra-trochlearis*, Arnold), reçoit quelquefois la division du nerf frontal, que j'ai désignée sous le nom de fronto-nasal (1), et se divise : 1° en filets *palpébraux*, qui se portent en bas et en dehors dans l'épaisseur du muscle orbiculaire, et s'anastomosent entre eux par arcade au niveau du bord libre de la paupière supérieure et avec des filets ascendants du nerf sous-orbitaire, quelques-uns vont se rendre au sac lacrymal, à la caroncule et aux conduits lacrymaux ; 2° en filets *nasaux* très-multipliés, qui se portent sur le dos du nez, sans s'anastomoser en aucune manière avec les filets du nerf facial qui accompagnent la veine angulaire ; 3° en filets *frontaux*, qui vont s'anastomoser avec les divisions du nerf frontal interne.

Sa division :

En filets palpébraux ;

En filets nasaux ;

En filets frontaux.

B. *Rameau nasal interne* ou *ethmoïdal*. Son trajet est fort remarquable : il s'engage dans le petit canal orbitaire interne, qui le conduit dans la fosse ethmoïdale de la base du crâne (2), se réfléchit d'arrière en avant sur les côtés de l'apophyse cristagalli, pénètre dans les fosses nasales par la fente ethmoïdale, augmente sensiblement de volume, et se divise en deux ramuscules : l'un *interne* ou *nerf antérieur de la cloison*, l'autre *externe* ou *nerf de la paroi externe des fosses nasales*. Dans son trajet le long de la fosse ethmoïdale, il fournit des filets à la dure-mère, selon Blandin et M. Froment.

Petit rameau nasal interne.

Sa division.

Le *ramuscule interne* ou *nerf antérieur de la cloison*, gagne l'épaisseur de la membrane fibro-muqueuse qui revêt

Nerf antérieur de la cloison.

(1) J'ai vu le nerf nasal externe fournir un rameau qui se portait de dehors en dedans, s'anastomosait avec le nerf fronto-nasal, traversait la voûte orbitaire pour pénétrer dans la cavité du crâne, parcourait, sous la dure-mère, un trajet d'un pouce, traversait l'os frontal en dehors et au-dessus du sinus frontal, et se distribuait à la peau du front.

(2) Il n'est pas rare de voir le nerf nasal interne, lorsqu'il est dans la gouttière ethmoïdale, donner un filet nerveux récurrent qui pénètre dans l'orbite par un petit conduit, antérieur au conduit orbitaire interne, et venir s'anastomoser avec le nerf nasal externe. J'ai vu ce petit rameau s'anastomoser avec le rameau fronto-nasal, que j'ai dit être une division anormale du nerf frontal.



la partie antérieure de la cloison, et se divise en plusieurs filets fort grêles qu'on peut suivre jusqu'au-dessous de la partie moyenne de cette cloison.

Nerf de la paroi externe des fosses nasales.

Filet naso-lobaire.

Le *ramuscule externe* ou *nerf de la paroi externe des fosses nasales*, longe le bord antérieur de la cloison, et se divise en deux filets secondaires, dont l'un se porte sur la partie antérieure de la paroi externe des fosses nasales, et s'épanouit sur les cornets (*rameau supérieur des cornets*), et dont l'autre (*naso-lobaire*, Chauss.), moins grêle, suit la direction primitive du nerf, se place derrière l'os propre du nez, qui lui fournit un sillon et souvent même un canal : de ce filet naso-lobaire émanent plusieurs filets plus petits qui traversent plus ou moins obliquement l'os propre du nez, et vont se distribuer à la peau du nez. Parvenu au niveau du bord inférieur des os propres du nez, le filet naso-lobaire traverse d'arrière en avant, en s'élargissant, le tissu fibreux qui unit ce bord au cartilage du nez, et se répand à la peau de l'aile du nez et au lobule, sans s'anastomoser avec le nerf facial.

Dans sa partie crânienne, le nerf nasal interne est subjacent à la dure-mère, et bien distinct du nerf olfactif avec lequel il ne s'anastomose jamais.

#### *Ganglion ophthalmique (1).*

*Préparation.* On peut arriver au ganglion ophthalmique de plusieurs manières : 1° en préparant le rameau que le nerf moteur commun fournit au muscle petit oblique ; 2° directement, en enlevant le tissu adipeux, situé entre le muscle droit externe et le nerf optique. Le rameau que le nerf nasal fournit au ganglion ophthalmique et les nerfs ciliaires se découvrent d'ailleurs avec la plus grande facilité.

Situation du ganglion ophthalmique.

Le *ganglion ophthalmique*, *ganglion ciliaire*, est un petit renflement grisâtre, aplati, lenticulaire (*ganglion lenticulaire*), qui occupe le côté externe du nerf optique, contre

(1) Les connexions du ganglion ophthalmique avec le nerf nasal (branche de l'ophthalmique de Willis), motivent la description de ce ganglion à la suite de ce nerf.

n 201  
q 20101  
02100 11

lequel il est appliqué, à quatre ou six millimètres du trou optique, au milieu d'une grande quantité de tissu adipeux qui rend sa préparation difficile. Son volume présente beaucoup de variétés; quelquefois c'est un simple renflement miliaire, qui est le point de départ et l'aboutissant d'un certain nombre de nerfs. Pour la commodité de la description, on considère à ce ganglion quatre angles, deux postérieurs et deux antérieurs. Par l'*angle postérieur et supérieur*, il reçoit du nerf nasal le rameau long et grêle (*racine longue*) déjà indiqué, qui se détache de ce nerf pendant qu'il est encore contenu dans le sinus caverneux; il n'est pas rare de voir une seconde racine longue, mais extrêmement grêle fournie par le même nerf nasal au ganglion ophthalmique. Par l'*angle postérieur et inférieur*, il reçoit le rameau court et gros qui vient de la branche inférieure du moteur commun (*racine courte*). Par ses angles antérieurs, le ganglion fournit deux petits faisceaux de nerfs connus sous le nom de *nerfs ciliaires* (*nerfs iriens*, Chauss.). Enfin, il existe, pour le ganglion ophthalmique, une racine ganglionnaire (racine molle), ou mieux, un filet de communication entre ce ganglion et le ganglion cervical supérieur; cette racine, signalée par Lecat et mieux décrite par Ribes, naît du plexus caverneux, et se porte tantôt à la racine longue ou nasale du ganglion ophthalmique, tantôt à ce ganglion ophthalmique lui-même.

Sa longue racine.

Sa courte racine.

Nerfs ciliaires.

Sa racine ganglionnaire.

Les nerfs ciliaires sont remarquables, 1° par leurs flexuosités, qui sont identiques à celles des artères du même nom; 2° par leur groupement en deux faisceaux, l'un *supérieur* au nerf optique, assez généralement composé de quatre filets; l'autre *inférieur* au nerf optique, composé de cinq ou six filets. Les nerfs ciliaires ne s'anastomosent point entre eux avant d'arriver au globe de l'œil (1), à l'exception cependant du nerf ciliaire qui provient directement du rameau nasal, et qui s'anastomose avec un nerf ciliaire inférieur provenant du gan-

Les nerfs ciliaires sont divisés en deux faisceaux.

(1) C'est donc à tort que Meckel appelle *plexus ciliaire* l'ensemble des nerfs ciliaires.

Les nerfs ciliaires perforent la sclérotique.

gion ophthalmique. Parvenus à la sclérotique, les nerfs ciliaires la perforent plus ou moins obliquement et tout autour de l'insertion du nerf optique, à l'exception de deux ou trois qui traversent la sclérotique au voisinage de l'insertion des muscles de l'œil. Les rameaux ciliaires, après avoir traversé la sclérotique, s'aplatissent en rubans qui se portent d'arrière en avant, et parallèlement entre la sclérotique et la choroïde, adhérents en quelque sorte à la première de ces membranes qui est sillonnée pour les recevoir ; parvenus au voisinage du cercle ciliaire, chacun de ces nerfs se divise en deux ou trois filets qui s'anastomosent avec les filets voisins, et semblent se perdre dans le cercle ciliaire, lequel a été considéré, non sans quelques motifs, par les anatomistes modernes, comme un ganglion nerveux, *ganglion annulaire* (*annulus gangli-formis seu ganglion annulare*, Scemmer.). Mais si on poursuit la dissection de ces filets nerveux à travers le cercle ciliaire, on voit que tous vont se rendre à l'iris où ils se terminent : on ne les suit pas aussi manifestement dans les procès ciliaires (1). Suivant quelques anatomistes (2), quelques-uns de ces filets percent la sclérotique à son union avec la cornée, pour se distribuer à la conjonctive.

Leur terminaison dans le cercle ciliaire et dans l'iris.

#### B. Branche maxillaire supérieure.

*Préparation.* Scier l'arcade zygomatique, renverser le masséter, enlever la voûte orbitaire, préparer d'abord le filet lacrymal, le filet malaire et le filet temporal du rameau orbitaire ; vider ensuite la ca-

(1) Tiedemann, invoquant l'anatomie comparée, admet que les artères qui pénètrent dans la rétine, sont accompagnées par des filets nerveux très-déliés, provenant du ganglion ophthalmique et des nerfs ciliaires ; il a vu un filet nerveux pénétrer dans le nerf optique avec l'artère centrale de la rétine ; il dit que les artères ciliaires sont accompagnées par des filets nerveux très-déliés, qu'il a pu suivre jusque dans la rétine, jusque dans la zone de Zinn.

Tiedemann dit encore avoir vu, une seule fois, il est vrai, un filet nerveux assez considérable, venant d'un renflement nerveux connu sous le nom de ganglion de Meckel, se rendre au rameau gros et court qui, de la 3<sup>e</sup> paire, va concourir à la formation du ganglion ophthalmique.

(2) Études anatomiques sur l'œil. Thèse inaug. de M. Giraldès, 1836, n° 373.

vité orbitaire, enlever la paroi supérieure de la fosse zygomato-maxillaire pour arriver dans la fosse ptérygo-maxillaire à l'aide de deux coupes qui se réunissent à angle aigu sur le trou rond. Détacher les muscles ptérygoïdiens à leur insertion ptérygoïdienne ; suivre le nerf dans le canal sous-orbitaire et à la face.

La *branche maxillaire supérieure*, branche moyenne du nerf trijumeau et pour la position et pour le volume, se porte d'arrière en avant, peut s'engager, après un très-court trajet, dans le trou grand rond, qui le conduit dans la fosse sphéno-maxillaire ; gagne le canal sous-orbitaire, qu'il parcourt dans toute sa longueur ; prend, dans ce canal, le nom de nerf *sous-orbitaire* (*infra-orbitalis*). Parvenu à la partie antérieure de ce canal, il se recourbe de haut en bas, pour s'épanouir dans la joue. Plexiforme à son origine et dans le trou grand rond, la branche maxillaire supérieure est fasciculée dans le reste de son étendue. La petite racine ou racine non ganglionnaire du trijumeau lui est entièrement étrangère.

*Branches collatérales.* Ce sont, dans l'ordre de leur origine : 1° le rameau orbitaire ou lacrymo-temporal ; 2° les nerfs qui partent du renflement connu sous le nom de ganglion de Meckel, savoir : les nerfs palatins, les rameaux sphéno-palatins et le rameau vidien ou ptérygoïdien ; 3° les nerfs alvéolo-dentaires postérieurs, et le nerf alvéolo-dentaire antérieur ; 4° enfin ; plusieurs filets grêles qui naissent soit du ganglion de Meckel, soit du nerf maxillaire supérieur lui-même, enlacent l'artère maxillaire interne, et concourent à la formation de son plexus (1).

*Rameau orbitaire ou lacrymo-temporal.*

Ce rameau naît immédiatement au-devant du trou du grand rond, se détache du côté supérieur du nerf, traverse la fente sphéno-maxillaire à laquelle il est accolé, pour pénétrer dans

Son trajet.

Ses branches collatérales.

Sa division :

(1) J'ai vu un petit filet, émané du nerf maxillaire supérieur, croiser obliquement la branche ophthalmique en passant au-dessus d'elle et du nerf de la 3<sup>e</sup> paire, et aller se jeter sur l'artère carotide interne, pour concourir à la formation du plexus caveux.

1° En rameau  
lacrymo - palpé-  
bral ;

l'orbite, dont il longe la paroi inférieure, et se divise en deux rameaux secondaires : 1° un ascendant, c'est le *rameau lacrymo-palpébral de l'orbitaire*, qui pénètre la glande lacrymale par sa face inférieure, s'anastomose avec le nerf lacrymo-palpébral de la branche ophthalmique pour se distribuer à la glande lacrymale, et envoie quelques rameaux à la paupière supérieure, au voisinage de son angle externe : ces rameaux sont tous cutanés ; 2° le *rameau temporo-malaire*, qui se porte horizontalement en avant, pénètre dans le petit canal pratiqué dans l'épaisseur de l'os malaire, et se subdivise en *filet malaire*, qui traverse l'os malaire, et vient se distribuer à la peau de la région malaire (1) et en *filet temporal*, qui traverse la portion orbitaire du même os malaire et s'enfonce dans l'épaisseur de la partie antérieure du muscle temporal, où il s'anastomose avec le nerf temporal profond antérieur, branche du maxillaire inférieur. J'ai vu quelquefois deux filets temporaux traverser l'os malaire dans deux points différents.

2° En rameau  
temporo - malaire.

#### Ganglion sphéno-palatin ou ganglion de Meckel.

Ganglion sphé-  
no-palatin.

Après avoir fourni le nerf orbitaire et pendant qu'elle est encore contenue dans la fosse sphéno-palatine, la branche maxillaire supérieure émet, par son côté inférieur, un gros rameau, souvent deux (et quelquefois plusieurs), desquels partent immédiatement un grand nombre de nerfs divergents ; ce sont les trois nerfs palatins, les nerfs sphéno-palatins et le nerf vidien : au point de divergence de ces nerfs, se voit un nœud ou renflement que Meckel l'ancien (2), dont le nom est attaché à la description de la 5<sup>e</sup> paire, a regardé comme un ganglion, et qui est connu, depuis lui, sous le nom de *ganglion de Meckel, ganglion sphéno-palatin*.

Dans un certain nombre de cas, j'ai vainement cherché,

(1) On dit qu'il s'anastomose dans cette région avec le nerf facial ; je n'ai jamais vu cette anastomose.

(2) Mém. de Berlin, 1749.

dans ce renflement, la structure ganglionnaire, c'est-à-dire, la substance grise et l'éparpillement des filets blancs. Ce renflement paraît alors n'être autre chose que le tronc commun ou le point de départ d'un grand nombre de nerfs ; dans d'autres cas plus nombreux, on voit manifestement, même à l'œil nu, une certaine quantité de substance grise interposée aux filets nerveux, mais tellement disposée, qu'elle permet, en général, de suivre les nerfs et en deçà et au-delà du renflement ganglionnaire, en sorte qu'il est aisé de voir que les nerfs ne se détachent pas du ganglion lui-même, mais qu'ils viennent tous directement du nerf maxillaire supérieur (1). Voici d'ailleurs la description exacte de ce ganglion : renflement grisâtre, triangulaire, situé au-dessous de la branche maxillaire supérieure, en dehors du trou sphéno-palatin (d'où le nom de ganglion sphéno-palatin qui lui a été donné par Meckel), au-devant du trou vidien, au-dessus des nerfs palatins postérieurs.

Variétés de la disposition du ganglion sphéno-palatin.

Description de ce ganglion.

Je vais décrire successivement les rameaux qui naissent de ce renflement ganglionnaire, ou plutôt qui lui font suite.

### 1° Nerfs palatins.

Au nombre de trois : un *antérieur*, qui est le plus considérable ; un *postérieur*, qui est le moyen sous le rapport du volume ; un *intermédiaire*, qui est le plus petit. Ces nerfs font suite au renflement connu sous le nom de ganglion de Meckel : il est de toute évidence, dans le plus grand nombre de cas, qu'ils se détachent directement de la partie inférieure du nerf maxillaire supérieur. Les trois nerfs palatins semblent constitués par un rameau de bifurcation de la branche maxillaire supérieure.

(1) Dans un cas, le ganglion de Meckel se trouvait appliqué contre la face interne du nerf maxillaire supérieur. Dans ce même cas, de la partie supérieure du ganglion de Meckel partait un filet qui allait s'unir à la branche que le nerf moteur externe fournit au grand sympathique. Je n'ai pas pu découvrir les filaments qu'on dit établir une communication entre le ganglion de Meckel et le nerf optique.

Grand nerf  
palatin.

Le *nerf palatin antérieur*, ou *grand nerf palatin*, pénètre immédiatement dans le canal palatin postérieur, le parcourt dans toute son étendue, et, parvenu à son orifice inférieur, se réfléchit d'arrière en avant et se termine à la voûte palatine en se bifurquant.

Rameau nasal  
inférieur.

Chemin faisant, immédiatement après son entrée dans le canal palatin, il fournit : 1° un *rameau nasal inférieur* (*rameau inférieur des cornets*), qui est destiné au méat moyen et aux cornets moyen et inférieur : la division destinée au cornet inférieur peut être suivie jusqu'à la partie antérieure de ce cornet ; 2° plusieurs petits filets qui traversent la paroi interne du sinus maxillaire et vont se rendre aux dernières dents molaires : un filet très-grêle est destiné à la muqueuse du sinus ; 3° au sortir du canal palatin, et même quelquefois pendant qu'il y est encore contenu, un *rameau staphylin*, qui s'épanouit en plusieurs filets qui se portent tous en arrière dans l'épaisseur du voile du palais, et se divisent en *supérieurs*, qui vont se distribuer à la muqueuse nasale, et en *inférieurs*, qui vont à la muqueuse buccale de ce voile et à la couche glanduleuse subjacente : aucun filet ne peut être suivi dans l'épaisseur des muscles du voile du palais. Des deux branches terminales, qui toutes deux occupent la voûte palatine, l'une, externe, avoisine l'arcade alvéolaire ; l'autre, interne, avoisine la ligne médiane ; elles se portent dans l'épaisseur de la couche glanduleuse palatine et se perdent dans l'épaisseur de ces glandes et de la muqueuse palatine et gingivale.

Rameau sta-  
phylin.

Nerf palatin  
postérieur ou  
moyen.

Le *nerf palatin postérieur* par la position, ou *moyen* par le volume, s'engage dans un conduit particulier, au sortir duquel il se porte d'avant en arrière, sous la muqueuse nasale du voile du palais et se divise en deux ordres de filets ; les uns qui sont destinés aux téguments muqueux et à la couche glanduleuse du voile du palais ; les autres qui vont se distribuer aux muscles péristaphylin interne et palato-staphylin. M. Longet, à qui nous devons la connaissance de ce fait, l'a parfaitement expliqué en montrant que la branche crânienne du nerf vidien était une émanation du nerf facial, la racine

Filets du pé-  
ristaphylin  
interne et du pa-  
lato-staphylin.

motrice du ganglion sphéno-palatin ; et, en effet, il est extrêmement facile de suivre ce filet à travers le ganglion jusque dans le nerf palatin postérieur (1).

Le *petit nerf palatin*, qui est le moyen par la position, est extrêmement grêle, et s'engage dans un conduit particulier et quelquefois dans le conduit palatin postérieur, et va se distribuer au tégument muqueux du voile du palais et à la couche glanduleuse subjacente.

Petit nerf palatin.

J'ai vu un nerf palatin pénétrer dans le sinus maxillaire, au-dessous de la membrane du sinus, traverser verticalement la tubérosité maxillaire derrière la dernière dent molaire, et se porter à la voûte palatine.

Variété.

## 2° Nerfs sphéno-palatins ou nasaux postérieurs.

*Préparation.* Sur une coupe verticale du crâne qu'on aura fait macérer préalablement dans l'acide nitrique étendu, décoller la pituitaire de dessus la cloison et les cornets, étudier ces nerfs par la surface adhérente de cette membrane.

Extrêmement grêles, ils pénètrent par le trou sphéno-palatin dans les fosses nasales, où Scarpa les a suivis avec son exactitude accoutumée. Ils se placent tous dans l'épaisseur de la pituitaire, ou mieux, entre le périoste et la muqueuse, et ne peuvent être bien vus que lorsqu'on a détaché cette membrane fibro-muqueuse des os qu'elle revêt : on voit alors les filets nerveux à travers la demi-transparence de la couche fibreuse. Sous ce rapport, les pièces macérées dans l'acide nitrique étendu sont indispensables. Les nerfs sphéno-palatins se partagent entre la cloison et la paroi externe des fosses nasales ; on les divise en *internes* et en *externes*.

Leur situation.

A. Il n'existe qu'un nerf *sphéno-palatin interne* : c'est le *nerf de la cloison* (*naso-palatin*, Scarpa), qui se porte de dehors en dedans, au-devant du sinus sphénoïdal, au-dessous

Nerf de la cloison ou nerf naso-palatin.

(1) Ce fait d'anatomie explique la déviation de la luelle dans les paralysies du nerf facial, dont la cause a son siège au-dessus du premier coude du nerf facial, c'est-à-dire, au-dessus de l'origine du filet crânien du grand nerf pétreux.



de l'orifice de ce sinus, gagne ainsi la cloison des fosses nasales. Dirigé d'abord presque verticalement en bas, il se porte ensuite presque horizontalement d'arrière en avant jusqu'au niveau de l'orifice supérieur du canal palatin antérieur où il s'engage, pénètre dans un conduit particulier, bien distinct du canal palatin antérieur, et parallèlement au conduit du naso-palatin du côté opposé. D'après Hippolyte Cloquet, les deux nerfs naso-palatins se terminent aux angles supérieurs d'un ganglion qu'il appelle *naso-palatin*, sans arriver jusque dans la bouche; mais, quelques recherches que j'aie faites à cet égard, il m'a été impossible de rencontrer ce ganglion (1).

Le ganglion naso-palatin ne paraît pas exister.

On voit manifestement ces nerfs se porter dans la muqueuse palatine, derrière les dents incisives, sur cette saillie de la muqueuse palatine contre laquelle vient si souvent s'appliquer la pointe de la langue. Je n'ai vu d'anastomoses ni entre les deux nerfs naso-palatins, ni entre ces nerfs et le nerf palatin antérieur ou le nerf dentaire antérieur et supérieur.

Il n'est pas certain que le naso-palatin fournisse à la pituitaire.

Le nerf naso-palatin fournit-il quelques filets à la pituitaire sur la cloison? Les anatomistes ne sont pas d'accord à cet égard. J'ai inutilement cherché des ramifications de ce nerf sur un très-grand nombre de pièces, dont la pituitaire était devenue transparente par l'immersion prolongée dans l'acide nitrique étendu. Assez constamment un filet se détache de la partie supérieure du naso-palatin, pour se réunir de nouveau après un certain trajet. Trois fois seulement j'ai vu un filet né de la partie antérieure du nerf se porter de bas en haut (2).

#### B. Les nerfs sphéno-palatins externes, nasaux supé-

(1) Je lis dans Arnold, que j'ai eu si souvent occasion de citer, parce que ses travaux sont d'une exactitude et d'une sévérité au-dessus de tout éloge, que le ganglion naso-palatin n'existe pas. Il fait observer, avec raison, que la description, ci-jointe, d'Hippolyte Cloquet, laisse beaucoup à désirer. « C'est une petite masse rougeâtre, fongueuse, un peu dure, comme fibro-cartilagineuse et plongée dans un tissu cellulaire graisseux. »

(2) Arnold a fait représenter sept filets émanés du nerf naso-palatin se distribuant dans la pituitaire,

*rieurs* par opposition au nasal inférieur fourni par le nerf palatin; au nombre de trois ou quatre, se dirigent verticalement en bas le long de la partie postérieure de la paroi externe des fosses nasales, et s'épanouissent en filets qui se portent sur les cornets et dans les méats; c'est seulement par la surface externe de la pituitaire qu'on peut voir ces filets, qui constituent les troisièmes rameaux des cornets.

Nerfs sphéno-palatins externes ou nasaux supérieurs.

Les nerfs sphéno-palatins externes et internes s'anastomosent-ils avec les divisions du nerf olfactif? Il ne m'a pas été donné de voir cette anastomose admise par quelques anatomistes.

**C. Rameau naso-pharyngien.** Bock, et après lui, Arnold, ont décrit, sous le nom de *nerf pharyngien*, un rameau assez considérable, qui peut être considéré comme appartenant aux nerfs sphéno-palatins externes. Ce rameau passe dans un canal situé entre la face inférieure du sphénoïde et l'apophyse sphénoïdale de l'os palatin, se porte en arrière et en dedans, et se divise en plusieurs filets, qui se distribuent, les uns, à la muqueuse de la partie supérieure et postérieure des fosses nasales; les autres, à la muqueuse de la partie supérieure du pharynx, au voisinage de la trompe d'Eustachi. On peut rapporter à ce nerf un filet que M. Longet a vu se détacher du ganglion sphéno-palatin et se porter dans le sinus sphénoïdal.

Rameau naso-pharyngien.

### 3<sup>e</sup> Nerf vidien ou ptérygoidien.

On décrit généralement ce nerf comme une émanation du ganglion de Meckel. Contentons-nous, pour le moment, de le considérer comme un moyen de communication entre ce ganglion; d'une part, le nerf facial et le ganglion cervical supérieur, d'une autre part; et ne prenons les expressions d'origine et de terminaison que dans un sens purement métaphorique. Né en arrière du renflement connu sous le nom de ganglion de Meckel, le *nerf vidien* pénètre dans le canal vidien ou ptérygoidien, au sortir duquel il traverse la substance cartilagineuse du trou déchiré antérieur, et se divise en deux filets: l'un, *supérieur*, ou *crânien*, ou *grand nerf pétreux supé-*

Nerf vidien ou ptérygoidien.

Trajet du nerf vidien.

*ficel* ; l'autre, *inférieur*, ou *profond*, ou *carotidien*. Souvent la division du nerf ptérygoïdien a lieu, dès son origine, au ganglion de Meckel.

Rameau inférieur ou carotidien.

1° Le *rameau inférieur* ou *carotidien*, beaucoup plus considérable que le supérieur, est la continuation du tronc ; il pénètre dans le canal carotidien, s'applique contre le côté externe de l'artère carotide, où il s'anastomose avec les nerfs qui établissent une communication entre le ganglion cervical supérieur et le nerf moteur oculaire externe, et concourt à la formation du plexus carotidien : un renflement gangliiforme, aplati, se voit dans le lieu de cette anastomose. J'ai vu quelquefois deux rameaux carotidiens, dont l'un était très-petit. Meckel avait considéré le rameau carotidien du nerf vidien comme l'origine principale et vraie du grand nerf sympathique ou nerf intercostal.

Grand nerf pétreux superficiel.

Le *rameau supérieur* ou *crânien*, *grand nerf pétreux superficiel*, souvent double, pénètre dans le crâne entre le temporal et le sphénoïde, en même temps que le petit rameau correspondant de l'artère vidienne à laquelle il est accolé, se dirige en arrière et en dehors sous la dure-mère, logé, comme la petite artère pétreuse, dans une gouttière que présente la face supérieure du rocher, pénètre par l'hiatus de Fallope dans le canal du nerf facial, et s'anastomose avec ce nerf (1). Je dis qu'il s'anastomose, car il y a en quelque sorte fusion de ce nerf avec le nerf facial, et non simple juxtaposition. La corde du tympan, qui se détache du nerf facial à quelque distance de ce point, ne saurait être considérée comme le filet crânien du nerf vidien prolongé, filet crânien qui se serait simplement accolé au nerf facial. Nous verrons, à l'occasion

La corde du tympan n'est pas le prolongement du rameau crânien du nerf vidien.

(1) J'ai vu le rameau supérieur du nerf vidien formé par trois filets bien distincts. Les anatomistes sont encore indécis sur la question de savoir si le rameau carotidien part du ganglion de Meckel, ou bien du ganglion cervical supérieur. Suivant M. Arnold, il appartient au système végétatif par sa couleur, sa mollesse et sa structure ; je ne saurais partager cette opinion, car il m'a paru qu'il y avait identité, sous tous les rapports, entre le rameau crânien et le rameau carotidien.

du nerf facial, que le rameau crânien du nerf vidien est une émanation du nerf facial qui va se jeter en apparence dans le ganglion sphéno-palatin, mais qu'il est facile de suivre à travers ce ganglion jusque dans le nerf palatin postérieur qu'il concourt à former, et que c'est ce même filet crânien qui va se jeter dans les muscles péristaphylin interne et palato-staphylin.

#### 4<sup>e</sup> Nerfs alvéolo-dentaires postérieurs.

*Préparation.* Sur des os ramollis par l'acide nitrique, on voit très-bien ces nerfs sans préparation, à travers la demi-transparence qu'a acquise le tissu osseux. Il faut étudier ces nerfs, et par la surface externe de l'os, et par la surface interne du sinus.

Au nombre de deux, distingués en supérieur et en inférieur, quelquefois au nombre de trois, les *nerfs alvéolo-dentaires postérieurs* se détachent du nerf maxillaire supérieur, tantôt par un tronc commun, tantôt isolément, au moment où ce nerf va s'engager dans le canal sous-orbitaire; ils se portent en avant et en bas, s'appliquent d'abord contre la tubérosité maxillaire, fournissent quelques filets qui vont se distribuer à la muqueuse buccale et aux gencives, et dont plusieurs se perdent manifestement dans la boule graisseuse de la joue; après quoi, les nerfs alvéolo-dentaires postérieurs sont immédiatement reçus dans des canaux creusés dans l'épaisseur de la tubérosité maxillaire, s'aplatissent et se présentent alors sous l'aspect de petits rubans.

Leur nombre est variable.

Trajet.

Le *nerf dentaire postérieur et supérieur* traverse d'arrière en avant la base de la tubérosité maxillaire, et va s'anastomoser au niveau de la fosse canine avec un filet émané du nerf dentaire antérieur.

Nerf dentaire postérieur et supérieur.

Le *nerf dentaire postérieur et inférieur*, plus considérable que le précédent, parcourt au-dessous de la tubérosité maxillaire, un trajet curviligne à concavité supérieure, et va s'anastomoser au niveau de la fosse canine avec le nerf dentaire postérieur et supérieur. Aucun filet ne naît de la partie supérieure de ces nerfs, qui inférieurement, émettent un très-

Nerf dentaire postérieur et inférieur.]

grand nombre de filets, lesquels, par leurs anastomoses, constituent une série de mailles ou aréoles extrêmement remarquables : ces mailles ou aréoles, et les nerfs dentaires qui en émanent, sont contenus dans l'épaisseur de l'os, mais sont beaucoup plus rapprochés de la surface interne du sinus, que de la surface externe de l'os maxillaire. C'est de ces mailles que naissent les filaments extrêmement déliés, qui vont former les nerfs dentaires des grosses et des petites molaires, filaments qui sont en nombre égal à celui des racines (1).

On voit manifestement quelques filets se perdre dans le tissu de l'os maxillaire ; aucun os ne présente un aussi grand nombre de nerfs propres que le maxillaire supérieur.

### 2° *Nerf alvéolo-dentaire antérieur.*

Son origine dans le canal sous-orbitaire.

Son anastomose avec le nerf dentaire postérieur et supérieur.

Son épanouissement :

C'est le seul rameau que le nerf maxillaire supérieur fournisse dans le canal sous-orbitaire (2) ; il naît à dix ou douze millimètres de l'orifice de sortie de ce canal. Il est tellement volumineux qu'il pourrait être considéré comme une branche de bifurcation du nerf sous-orbitaire. Il s'engage de suite dans un canal particulier, que lui fournit l'os maxillaire supérieur ; donne en dehors un petit rameau, qui va s'anastomoser avec le nerf dentaire postérieur et supérieur ; se porte d'abord horizontalement de dehors en dedans, puis verticalement en bas, en contournant l'ouverture antérieure des fosses nasales, et se réfléchit sur le plancher de ces fosses, contenu, pendant tout ce trajet, dans l'épaisseur de l'os maxillaire supérieur. Il est superficiel dans sa portion horizontale, profond dans sa portion verticale, et n'est séparé de la pituitaire, dans ce dernier sens, que par une conche osseuse très-mince. Parvenu au niveau du plancher des fosses nasales, à quatre millimètres de cet orifice, il s'épanouit en un grand nombre

(1) Dans les molaires à 2 et 3 racines, les filets nerveux se divisent dans la pulpe dentaire et s'anastomosent entre eux dans l'épaisseur de cette pulpe.

(2) Quelquefois, cependant, j'ai vu le nerf dentaire postérieur et supérieur naître dans le canal sous-orbitaire.

de filets, dont les uns sont *descendants*, dont les autres sont *ascendants* : ceux-ci se réfléchissent de bas en haut, dans l'épaisseur de l'épine nasale antérieure, où ils se perdent. Ils m'ont paru envoyer une petite ramification dans la pituitaire. Les *filets descendants* se terminent en fournissant les nerfs dentaires des incisives, de la canine et de la première molaire. Un grand nombre de filets se perdent aussi dans l'épaisseur de l'os.

En filets ascendants ;

Et en filets descendants.

Je n'ai pas vu les nerfs alvéolo-dentaires fournir à la membrane du sinus maxillaire.

Branches terminales du tronc maxillaire supérieur.

Parvenu à l'orifice antérieur du canal sous-orbitaire, le nerf maxillaire supérieur, dont les filets étaient simplement juxtaposés s'épanouit immédiatement en un pinceau de rameaux divergents, situés sous le muscle élévateur profond de la lèvre supérieure. Ces rameaux peuvent être divisés : 1° en *ascendants* ou *palpébraux*, qui se renversent en haut et en dehors sous le muscle orbiculaire des paupières, pour se porter à la peau et à la conjonctive de la paupière inférieure : l'un d'eux s'anastomose avec les filets du nasal externe. 2° en *internes* ou *nasaux* très-multipliés, qui vont sur les côtés du nez et sont destinés à la peau de cet organe : l'un deux longe la sous-cloison ; 3° en *descendants* ou *labiaux*, qui sont les plus nombreux et qui se portent, en divergeant, dans l'épaisseur de la lèvre supérieure. Ces rameaux labiaux croissent presque à angle droit, avec ou sans accollement, mais sans anastomoses proprement dites, les rameaux correspondants du nerf facial et constituent ainsi avec ces derniers une espèce de treillage, auquel on a donné improprement le nom de *plexus sous-orbitaire*. (Voyez *nerf facial*).

Épanouissement terminal du maxillaire supérieur :

En rameaux palpébraux ;

En rameaux nasaux ;

En rameaux labiaux.

Les rameaux labiaux de la branche maxillaire supérieure, qui sont et plus nombreux et plus volumineux que ceux du nerf facial, parvenus dans l'épaisseur de la lèvre supérieure, se divisent en deux ordres de rameaux : les uns, *cutanés*, les

Division des rameaux labiaux :

En rameaux cutanés ;

Et en rameaux  
muqueux  
glanduleux. et

autres, *muqueux* et *glanduleux*. Ces derniers se distribuent : 1° à la muqueuse de la lèvre supérieure, et plus particulièrement à son bord libre, 2° à la couche glanduleuse, si remarquable, qui lui est subjacente. Les filets cutanés destinés à la peau et aux follicules pileux, sont inférieurs en nombre et en volume aux filets muqueux et glanduleux. Le développement de ces filets cutanés est en raison directe de celui des follicules pileux. Ils sont énormes chez les animaux à moustache.

Variétés.

J'ai vu les rameaux nasaux et palpébraux naître du nerf maxillaire supérieur, avant qu'il eût fourni le dentaire antérieur, s'engager dans un conduit particulier, situé en dedans du canal sous-orbitaire ; sortir de ce canal au niveau de la ligne de séparation de la joue et du nez et s'épanouir en filets nasaux et palpébraux, tandis que les rameaux labiaux présentaient la disposition accoutumée.

#### C. Branche maxillaire inférieure.

• *Préparation.* Ce nerf devant être étudié et par sa face interne et par sa face externe, il est besoin de le préparer dans ces deux sens. Une coupe médiane antéro-postérieure, permettra de voir, sur la face interne du nerf, la corde du tympan, le ganglion otique et les origines de tous les autres rameaux de la branche maxillaire inférieure, le nerf du ptérygoïdien interne, le nerf lingual, le nerf dentaire, qui naissent en dedans de ce nerf. Pour voir la distribution des nerfs temporal profond, masséterin, buccal, ptérygoïdien interne et auriculo-temporal, il faut découvrir le nerf par son côté externe, abattre l'arcade zygomatique, renverser le masséter qu'on détachera d'avant en arrière jusqu'à l'échancrure sigmoïde, scier l'apophyse coronoïde à sa base, renverser de bas en haut le muscle temporal, et diviser avec beaucoup de précaution le muscle ptérygoïdien externe, à travers lequel passe le nerf buccal.

Trajet de la  
branche maxil-  
laire inférieure.

La *branche maxillaire inférieure*, division la plus postérieure et la plus volumineuse de la *patte d'oie*, formée par les trois branches du trijumeau, se porte en dehors et un peu en avant ; et, après un très-court trajet dans le crâne, sort par le trou ovale qui la conduit dans la fosse zygomatique, où elle s'épanouit de suite en sept rameaux. C'est à la branche

Sa division en  
sept rameaux.

maxillaire inférieure, qu'appartient la portion non ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire, portion non ganglionnaire qui occupe la face inférieure du nerf dont elle se distingue par son isolement complet et par sa disposition non plexiforme, et avec lequel elle ne se confond qu'à sa sortie du trou ovale. Des sept rameaux que fournit par son épanouissement la branche maxillaire inférieure, trois sont *externes* : ce sont, le temporal profond, le massétérier et le buccal ; un *postérieur*, l'auriculotemporal ; un *interne*, le ptérygoïdien interne ; deux *inférieurs*, le lingual et le dentaire inférieur. Ces nerfs peuvent être divisés en *collatéraux*, ce sont les cinq premiers ; et en *terminaux*, ce sont le lingual et le dentaire inférieur. Le *ganglion otique*, décrit par M. Arnold, appartient à ce nerf (1).

C'est à la branche maxillaire inférieure qu'appartient la portion non ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire.

Il est positif que tous les *nerfs musculaires* du nerf maxillaire inférieur viennent de la *petite racine* ou portion non ganglionnaire du trijumeau.

#### A. Branches collatérales.

##### 1<sup>o</sup> Branches externes : 1<sup>o</sup> Nerf temporal profond.

Le *nerf temporal profond* ; nerf du muscle érotaphite ou temporal, le plus souvent double, divisé en antérieur et en postérieur (2), naît du côté externe de la branche maxillaire inférieure, se porte horizontalement en dehors et en avant, entre la paroi supérieure de la fosse zygomatique, à laquelle il est comme accolé, et le muscle ptérygoïdien externe. Parvenu à la crête qui sépare la fosse temporale de la fosse zygomatique, il s'anastomose avec plusieurs rameaux temporaux fournis par le buccal et le massétérier, et constitue avec eux une espèce de plexus. Les branches qui en émanent se portent

Il est souvent double.

Ses anastomoses.

(1) On trouve quelquefois un filet de communication entre le nerf maxillaire supérieur et le maxillaire inférieur, immédiatement avant qu'ils ne s'engagent dans leurs trous respectifs.

(2) Lorsque le nerf temporal est unique, il est suppléé par des filets émanés du rameau buccal et du rameau massétérier.



verticalement en haut, dans l'épaisseur des couches les plus profondes du muscle temporal, où elles se consomment pour la plupart.

Ses filets cutanés.

Un et quelquefois deux filets traversent l'aponévrose temporale, à un travers de doigt au-dessus de l'arcade zygomatique, et devenus sous-cutanés, se portent de bas en haut pour se distribuer à la peau correspondante. Quelques filets s'anastomosent avec les rameaux temporaux du nerf lacrymal de l'ophtalmique, avec ceux du rameau orbitaire du maxillaire supérieur, et avec le nerf facial. Les filets cutanés et la plupart des filets anastomotiques de ce nerf attestent qu'il n'est pas exclusivement formé par le rameau moteur.

## 2<sup>e</sup> Nerf masséterin.

Son trajet réfléchi.

Le *nerf masséterin* naît du même point que le précédent qu'il surpasse de beaucoup en volume, s'en sépare à angle aigu, se porte horizontalement en arrière et en dehors, accolé à la paroi supérieure de la fosse zygomatique, entre cette paroi supérieure et le muscle ptérygoïdien externe, contourne de haut en bas la face supérieure de ce dernier muscle, pour gagner l'échancrure sigmoïde de l'os maxillaire inférieur (1), se réfléchit sur cette échancrure, se porte verticalement en bas, entre la branche de la mâchoire et le muscle masséter, ou plutôt dans l'épaisseur des couches les plus profondes de ce muscle, et peut être suivi jusqu'à son attache inférieure. Dans son trajet le long de la paroi supérieure de la fosse zygomato-maxillaire, le nerf masséterin donne un petit *rameau temporal profond* qui s'accrole au périoste, se porte dans la fosse temporale, et envoie un *rameau articulaire* à l'articulation temporo-maxillaire.

Son rameau temporal.

Son rameau articulaire.

(1) Le nerf masséterin peut-il se rompre dans les luxations de la mâchoire inférieure? Sa disposition indique la possibilité de cette rupture; mais je n'en connais aucun exemple.

## 3° Nerf buccal ou bucco-labial.

Le *nerf buccal*, ou mieux *bucco-labial* (Chauss.), est fort remarquable par son volume et par l'étendue de sa distribution, qui lui donne quelque ressemblance avec la portion correspondante du nerf facial; il ne l'est pas moins par sa distribution, qui doit le faire classer parmi les nerfs mixtes ou musculo-cutanés. Il naît du côté externe de la branche maxillaire inférieure par une, deux et même quelquefois par trois racines qui traversent le muscle ptérygoidien externe, et se réunissent au sortir de ce muscle; de là, il se porte de haut en bas entre l'apophyse coronoïde et la tubérosité maxillaire, donne plusieurs filets au ptérygoidien externe, fournit au muscle temporal quelques rameaux, dont l'un, ascendant, s'anastomose avec le temporal profond, et dont l'autre, descendant, se distribue au même muscle dans le voisinage de son insertion au condyle, traverse quelquefois les insertions les plus inférieures du muscle temporal, et, parvenu au niveau de la partie postérieure du muscle buccinateur, s'épanouit à la surface de ce muscle en un grand nombre de rameaux divergents.

De ces rameaux terminaux, les uns, *ascendants*, viennent se distribuer à la peau de la région malaire et buccale: un de ces rameaux s'anastomose par arcade, derrière le canal de Sténon, avec le nerf facial: cette anastomose est fort remarquable; d'autres, *moyens*, se portent horizontalement en avant au niveau de la commissure, et se terminent à la peau: plusieurs forment une espèce de plexus autour de l'artère coronaire labiale inférieure; les autres, *descendants*, se portent les uns, et se sont les plus inférieurs, verticalement en bas et même un peu d'avant en arrière, sur la face externe du buccinateur, se partagent ensuite entre la face profonde et la face externe du muscle triangulaire, et vont se perdre en entier, soit à la peau, soit à la muqueuse de la joue. La presque totalité des filets qui pénètrent dans le muscle buccinateur, et qui au premier abord paraissent se perdre dans son épaisseur,

Son origine.

Ses rameaux  
au ptérygoidien  
externe et au  
temporal.Ses rameaux  
terminaux.Son anasto-  
mose avec le  
nerf facial.Rameaux cu-  
tanés et mu-  
queux du nerf  
buccal.

traverse les fibres de ce muscle pour se rendre à la muqueuse buccale et à la couche glanduleuse subjacente. Plusieurs de ces filets s'anastomosent avec le nerf mentonnier sous le muscle triangulaire. Il est constant qu'un certain nombre de ces filets se perd dans le muscle buccinateur; en sorte que, sous ce rapport, ce muscle mérite le nom de *rameau buccinateur* qui lui a été donné par Haller et par Meckel.

Rameaux du  
muscle buccina-  
teur.

Branche interne.

*Nerf du ptérygoïdien interne.*

Nerf du ptéry-  
goïdien interne.

Le *nerf du muscle ptérygoïdien interne* se détache du côté interne du nerf maxillaire inférieur où il est accolé à un petit corps grisâtre (*ganglion otique* d'Arnold), se porte en bas et en dedans, à la face interne du muscle ptérygoïdien interne, dans l'épaisseur duquel il se distribue. C'est de ce nerf que part un petit filet mentionné par Meckel, qui va se jeter dans le muscle péristaphylin externe, (*Ramus pterygoideus dat surculum non minimum musculo circonflexo palati*).

Branche postérieure.

*Nerf auriculo-temporal.*

Sa disposition  
plexiforme à son  
origine.

L'*auriculo-temporal* (*rameau auriculaire* ou *temporal superficiel* des auteurs), branche très-volumineuse à son origine, aplatie, plexiforme, naissant quelquefois par un grand nombre de racines distinctes, qui, se réunissant, embrassent l'artère méningée moyenne, se porte en arrière et un peu en bas, derrière le col du condyle de l'os maxillaire inférieur et se divise en deux branches, l'une *supérieure* ou *ascendante*, l'autre *inférieure* ou *descendante*.

1<sup>re</sup> Branche  
ascendante.

1<sup>re</sup> La *branche supérieure*, ou *ascendante*, ou *temporale*, contourne le côté postérieur du col du condyle, et se porte verticalement en haut entre l'articulation et le conduit auditif externe; devenue sous-cutanée, elle se divise en plusieurs

filets qui peuvent être suivis jusqu'à la partie la plus élevée de la fosse temporale.

Chemin faisant, cette branche fournit un rameau anastomotique fort remarquable, qui naît derrière le col du condyle, sur lequel il se réfléchit pour se porter d'arrière en avant, sous le nerf facial, avec lequel il semble confondre au niveau du bord postérieur du muscle masséter. Ce rameau anastomotique est quelquefois double et même triple. Nous verrons, à l'occasion du nerf facial, que cette anastomose si remarquable, qui présente beaucoup de variétés suivant les sujets, n'est qu'un simple accollement, et explique pourquoi le nerf facial envoie un certain nombre de filets à la peau de la face.

Anastomose de l'auriculo-temporal avec le facial.

La branche ascendante fournit en outre des rameaux plexiformes à l'articulation temporo-maxillaire, plusieurs rameaux au conduit auditif et au pavillon. Sur la région temporale, elle s'anastomose par un filet très-grêle avec un filet du nerf temporal profond, qui traverse l'aponévrose temporale.

Rameaux articulaires.

Rameau anastomotique avec le temporal profond.

Elle accompagne l'artère temporale, à laquelle elle fournit une espèce de plexus, et se divise en un certain nombre de filets cutanés qui vont gagner le sommet de la tête.

## 2<sup>e</sup> Branche inférieure, ou descendante, ou auriculaire.

2<sup>e</sup> Branche descendante ou auriculaire.

Aussi volumineuse que la supérieure, elle forme un plexus derrière le condyle, autour de l'artère maxillaire interne, présente quelquefois de petits ganglions, et se divise en plusieurs rameaux, dont les uns traversent la glande parotide pour aller se distribuer au lobule de l'oreille, et dont les autres s'anastomosent avec des filets émanés du plexus cervical. Un de ces rameaux se jette dans le nerf dentaire, avant sa pénétration dans le canal dentaire; un autre rameau se jette dans l'articulation temporo-maxillaire.

## B. Branches terminales du nerf maxillaire inférieur.

### 1<sup>o</sup> Nerf lingual.

Essentiellement destiné à la muqueuse de la langue, le *nerf lingual* (petit nerf hypoglosse de certains anatomistes)

Trajet et rapports du nerf lingual.

se porte en bas et en avant : situé d'abord entre le ptérygoïdien externe et le pharynx, il se place bientôt entre les deux ptérygoïdiens, puis entre le ptérygoïdien interne et la branche de la mâchoire inférieure, se dirige ensuite d'arrière en avant, au-dessus du muscle mylo-hyoïdien, le long du bord supérieur de la glande sous-maxillaire, entre cette glande et la muqueuse buccale, puis au-dessous de la glande sublinguale, qu'il croise pour se porter à son côté interne et gagner le bord correspondant de la langue, dans l'épaisseur de laquelle il s'épanouit, accompagné par le canal de Wharton, qui est placé à son côté interne et qui le croise à angle très-aigu.

La corde du tympan est une émanation du nerf facial.

A son passage entre les deux ptérygoïdiens, le nerf lingual reçoit le rameau du nerf facial connu sous le nom de *corde du tympan*, lequel vient s'accoler à sa partie postérieure, en formant avec lui un angle très-aigu ouvert en haut : ce rameau du facial, qui peut être considéré comme une des racines du lingual, reste quelque temps accolé à ce nerf pour se confondre enfin avec lui.

Rameau anastomotique du nerf dentaire inférieur.

Le nerf lingual reçoit en outre, tantôt avant, tantôt après la corde du tympan, un rameau anastomotique assez considérable, qui vient du dentaire inférieur : ce rameau manque rarement.

Rameaux tonsillaires et gingivaux.

Le nerf lingual, qui a sensiblement augmenté de volume, après avoir reçu ces deux rameaux, donne, chemin faisant, un certain nombre de filets aux tonsilles, à la muqueuse pharyngienne correspondante, à la muqueuse buccale et aux gencives.

Ganglion sous-maxillaire.

Au niveau de la glande sous-maxillaire, le nerf lingual présente un renflement ganglionnaire, décrit par Meckel l'ancien sous le nom de *ganglion sous-maxillaire*, à la formation duquel le corps du nerf est étranger, et qui paraît constitué aux dépens de ses filets les plus inférieurs. C'est gratuitement qu'on a admis que ce ganglion recevait exclusivement la corde du tympan, qui, après s'être accolée simplement au nerf, s'en détacherait pour se rendre au ganglion. Les dissections anatomiques les plus minutieuses ne peuvent établir la moindre

continuité entre la corde du tympan et ce ganglion. Nous avons vu que c'est tout aussi gratuitement qu'on a supposé que la corde du tympan était la continuation du filet supérieur du nerf vidien. Le ganglion sous-maxillaire, dont le volume est très-variable, donne un grand nombre de filets, dont la plupart s'enfoncent dans la glande sous-maxillaire: un de ces filets accompagne le canal de Warton, et semble se perdre dans son épaisseur. Le plexus qui entoure l'artère faciale, plexus émané du plexus intercarotidien, envoie, à la faveur de l'artère sublinguale, des filets anastomotiques au ganglion sous-maxillaire. On conçoit que, par l'entremise de ces filets, le ganglion sous-maxillaire puisse communiquer avec le ganglion cervical supérieur.

Le ganglion sous-maxillaire ne se continue pas avec la corde du tympan.

Au niveau de la glande sublinguale, le nerf lingual fournit à cette glande un grand nombre de filets qui s'y enfoncent en formant un plexus à mailles très-déliées.

Rameaux de la glande sublinguale.

A la langue, le nerf lingual occupe le bord de la langue et se trouve placé sur un plan supérieur au grand nerf hypoglosse, avec lequel il communique par un rameau anastomotique, disposé en manière d'anse. Il s'épuise en fournissant successivement un grand nombre de filets, qui contournent le bord de la langue et se portent en avant et en haut, en traversant le tissu charnu propre de la langue, et s'épanouissent en pinceaux, dont les filaments peuvent être suivis jusqu'aux papilles linguales. Quelques-uns de ces filets vont se perdre dans la glande dite de Nuhn, et qui a été découverte par Blandin. Arrivé à la pointe de la langue, le nerf lingual, réduit lui-même à un filet, se consume dans cette pointe.

Rameau anastomotique avec le grand hypoglosse.

Terminaison aux papilles.

## 2° Nerf dentaire-inférieur.

Plus volumineux que le précédent, avec lequel il contracte une anastomose par l'intermédiaire d'un ou quelquefois de deux filets (1), le *nerf dentaire inférieur* (rameau maxillo-

Trajet du nerf dentaire inférieur.

(1) J'ai observé que ce nerf était beaucoup moins développé chez les vieillards que chez les jeunes sujets, disposition qui est en rapport avec l'absence de dents chez les premiers, et en leur présence chez les derniers.

moser en aucune manière avec eux. Ils sont destinés à la peau, à la membrane muqueuse et à la couche glanduleuse de la lèvre inférieure. Les filets muqueux sont plus nombreux et plus volumineux que les filets cutanés ; c'est au bord libre de la lèvre inférieure que sont destinés le plus grand nombre de ces nerfs.

Ses filets sont destinés à la peau et à la muqueuse.

2° Le *rameau dentaire incisif*, extrêmement grêle, continue le trajet primitif du nerf dentaire inférieur, et se divise en trois ramuscules, pour fournir à la canine et aux deux incisives correspondantes.

Rameau des incisives et canines inférieures.

Le nerf dentaire inférieur représente, pour la mâchoire inférieure, la portion de la branche maxillaire supérieure, connue sous le nom de nerf sous-orbitaire.

#### *Ganglion otique.*

Je ne puis terminer la description du nerf maxillaire inférieur, sans faire mention du ganglion décrit par Arnold (1), sous le nom de *ganglion otique*, qu'il compare au ganglion ophthalmique, et qui lui a servi à fonder une théorie ingénieuse des nerfs de la tête. Voici la position de ce ganglion, telle qu'elle a été indiquée par l'anatomiste que je viens de citer : « Le ganglion otique est situé immédiatement au-dessous du trou ovale, sur le côté interne de la troisième branche du trijumeau, un peu au-dessus de l'origine du nerf temporal superficiel ou auriculaire, à l'endroit où ce nerf donne naissance, par sa face externe, aux nerfs temporaux profonds, et au buccal, à l'endroit même où la petite portion du trijumeau s'unit intimement à la grande portion. En dedans, ce ganglion est couvert par la partie cartilagineuse de la trompe d'Eustachi et par l'origine du muscle péristaphylin externe ; en arrière, il touche à l'artère méningée moyenne. Sa face externe repose sur le côté interne de la troisième branche du trijumeau. »

Ganglion otique.

Sa situation.

(1) Voyez Mém. sur le ganglion otique d'Arnold, Répertoire général d'anat. et de physiol., publié par Breschet. 1829.

L'existence  
d'un petit corps  
ganglionnaire  
n'est pas dou-  
teuse.

On ne saurait révoquer en doute, dans le lieu indiqué par Arnold, l'existence d'un petit corps mou, pulpeux, d'une couleur rougeâtre, d'une forme peu régulière, situé sur le côté interne du nerf du muscle ptérygoïdien interne, et qui présente les principaux caractères du tissu ganglionnaire; car ce tissu est traversé par des filaments nerveux, qui partent de ce petit corps comme d'un centre, pour se porter dans diverses directions.

Connexions du  
ganglion otique  
avec la branche  
maxillaire infé-  
rieure.

Ses connexions avec la branche maxillaire inférieure sont établies : 1° par son adhérence à ce nerf, adhérence qui, d'après Arnold, aurait lieu par plusieurs filets nerveux, extrêmement courts (*courte racine*), lesquels semblent provenir de la petite portion ou racine ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire; 2° par son adhérence avec le nerf du muscle ptérygoïdien interne : en sorte qu'il semblerait, au premier abord, que le ganglion naît de ce nerf, ou que ce nerf émane du ganglion.

Ses connexions  
avec le glosso-  
pharyngien.

Le ganglion otique présente; en outre, des connexions avec le glosso-pharyngien, à l'aide d'un filet que Arnold désigne sous le nom de *petit nerf pétreux superficiel*, pour le distinguer du grand nerf pétreux superficiel ou rameau supérieur du nerf vidien : ce filet, qui est une émanation du nerf tympanique du glosso-pharyngien (*nerf de Jacobson*), a été comparé, par Arnold, à la *longue racine* du ganglion ophthalmique. Il sort de la caisse du tympan par un canal particulier, au-devant de l'hiatus de Fallope, se porte en avant et en dehors pour sortir du crâne par un trou particulier, et se porte au ganglion otique (1). Arnold admet, pour le ganglion otique, une troisième racine, racine molle qu'il fait provenir du plexus

Petit nerf pé-  
treux superficiel  
émané du rame-  
au de Jacob-  
son.

Troisième ra-  
cine ou racine  
molle du gan-  
gion otique.

(1) Ce petit nerf pétreux superficiel est bien distinct du rameau crânien du nerf vidien, au-devant duquel il est situé, et qui lui est parallèle. Sur un sujet que j'ai disséqué en 1826, j'avais trouvé ce petit nerf pétreux superficiel qui présentait cette particularité, qu'il offrait un nœud ou ganglion très-prononcé, duquel partaient : 1° un filet pour l'artère sphéno épineuse; 2° d'autres petits filets qui m'ont paru se perdre dans l'épaisseur de l'os sphénoïde; mais je n'avais pas déterminé les connexions de ce nerf.



nerveux qui entoure l'artère sphéno-épineuse, et qui serait une émanation du grand sympathique.

Aux filets précédents, qui peuvent être considérés comme les filets d'origine du ganglion otique (1), il faut ajouter un deuxième petit nerf pétreux superficiel émané du nerf facial, parfaitement décrit par M. Longet (2) : petit nerf pétreux superficiel, qui naît du premier coude du facial comme le grand nerf pétreux, sort de l'aqueduc de Fallope par un orifice particulier, marche d'abord parallèlement au grand nerf pétreux, s'en écarte bientôt, se porte plus en dehors, s'accôle au petit nerf pétreux superficiel d'Arnold, émané du glosso-pharyngien, et aboutit avec lui à l'extrémité postérieure du ganglion otique. D'après M. Longet, ce petit nerf pétreux superficiel, émané du facial, serait la racine motrice du ganglion otique, de même que le petit nerf pétreux superficiel, émané du glosso-pharyngien, serait la racine sensitive de ce ganglion.

Petit nerf pétreux superficiel émané du nerf facial.

*Rameaux qui émanent du ganglion otique.* Le filet principal, qui émane du ganglion otique, se dirige en arrière et en haut vers le canal qui loge le muscle interne du marteau, et se perd dans l'épaisseur de ce muscle. Indépendamment de ce *filet moteur*, des *filets sensitifs*, émanés du ganglion otique, s'unissent au nerf auriculo-temporal et vont, d'après Arnold, se distribuer à la membrane de la caisse, à la trompe d'Eustachi et même au conduit auditif externe.

Rameaux qui émanent du ganglion otique.

Filets moteurs.

Filets sensitifs.

*Résumé du nerf de la 5<sup>e</sup> paire.* Il suit de ce qui précède : 1<sup>o</sup> que le nerf de la 5<sup>e</sup> paire naît à la manière des nerfs spinaux, par deux racines : l'une ganglionnaire, l'autre nonganglionnaire ; et comme ces deux racines restent distinctes jusqu'au trou ovale, on peut constater, à l'aide de pièces macérées dans l'acide nitrique, que les filets qui appartiennent à

Résumé de la 5<sup>e</sup> paire.

(1) Arnold admet une communication, indirecte en quelque sorte, entre le ganglion otique et le nerf acoustique, par l'intermédiaire du nerf facial ; mais l'existence de cette communication me paraît très-contestable, et je ne sache pas qu'elle ait été trouvée par d'autres anatomistes.

(2) Ouvrage cité, t. 2, p. 143.

Muscles auxquels fournit la racine non ganglionnaire.

la racine non ganglionnaire sont exclusivement affectés aux muscles, et que les filets qui appartiennent à la racine ganglionnaire sont exclusivement affectés à la peau, aux membranes muqueuses et aux organes des sens.

2° La portion non ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire, qu'on pourrait décrire avec Palletta comme un nerf particulier (*nervus crotaphitico-buccinatorius*), fournit au buccinateur, au masséter, au crotaphite ou temporal, au ptérygoidien externe, au ptérygoidien interne, au muscle mylo-hyoïdien, au ventre antérieur du digastrique et au péristaphylin externe. Bien que la plupart de ces nerfs marchent indépendants de la racine ganglionnaire, plusieurs s'y associent dans leur trajet: tel est le nerf du muscle buccinateur, qui s'associe aux nerfs cutanés et muqueux de la joue; tel est le nerf des muscles ventre antérieur du digastrique et mylo-hyoïdien, qui s'associe au nerf dentaire inférieur.

Parties auxquelles fournit la racine ganglionnaire.

3° La portion ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire fournit à la peau de la face, à la peau du crâne et aux membranes muqueuses qui tapissent les cavités de la face.

1° Elle anime la peau de la presque totalité de la face: quelques filets nerveux émanés du plexus cervical viennent s'y ajouter pour fournir aux parties latérales et inférieures de la face.

2° Au crâne, les nerfs émanés de la 5<sup>e</sup> paire sont affectés à la moitié antérieure seulement de la peau qui le revêt: la moitié postérieure est animée par les branches postérieures et antérieures des paires cervicales.

3° Les membranes muqueuses de la face, les conjonctives, la pituitaire, la muqueuse buccale, la muqueuse linguale, la muqueuse du tympan et de la trompe d'Eustachi reçoivent de la 5<sup>e</sup> paire, qui fournit encore aux annexes des membranes muqueuses, aux dents, aux glandes qui tapissent la cavité buccale, aux amygdales et aux glandes salivaires.

Je n'ai vu aucun filet émané de la portion ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire se terminer dans les fibres musculaires.

Usages de la 5<sup>e</sup> paire.

*Usages.* Ces usages sont parfaitement démontrés par l'ana-

tomie. La portion non-ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire est un nerf du mouvement ; la portion ganglionnaire ou grosse racine, est un nerf du sentiment. Les expériences et les faits pathologiques sont parfaitement en rapport avec les données anatomiques fournies par la distribution de ces nerfs.

Les expériences et les faits d'anatomie pathologique établissent que le nerf trijumeau est le nerf de la sensibilité générale de la face et le nerf principal de la gustation. Comme nerf de la sensibilité générale des muqueuses, il exerce une influence non équivoque, mais indirecte, sur l'olfaction, la vue et l'ouïe. Il est difficile de comprendre comment on a pu avancer que, dans certaines circonstances, le nerf trijumeau pouvait remplacer les nerfs olfactif, optique et acoustique (1).

La 5<sup>e</sup> paire est le nerf de la sensibilité générale de la face et le nerf principal de la gustation.

#### NERF DE LA SIXIÈME PAIRE.

##### Nerf moteur externe.

Le *nerf de la 6<sup>e</sup> paire* ou *moteur externe*, dont la distribution si simple contraste avec celle de la 5<sup>e</sup> paire, né, comme je l'ai dit, du sillon qui sépare la protubérance du bulbe rachidien, forme immédiatement deux faisceaux distincts, l'un, plus gros, l'autre plus petit, qui se portent verticalement en haut, traversent la dure-mère sur les côtés de la gouttière basilaire par une ou par deux ouvertures, en dedans et au-dessous du nerf de la 5<sup>e</sup> paire, gagnent le sommet du rocher, sur lequel ils se coudeut, se portent horizontalement d'arrière en avant, et s'enfoncent dans le sinus caverneux, où ils se réunissent en un seul et même cordon. Dans son trajet à travers ce sinus, il est appuyé contre sa paroi inférieure, croise en dehors la portion verticale de l'artère carotide interne qu'il contourne, et longe ensuite sa partie horizontale. Le nerf de la 6<sup>e</sup> paire offre une disposition anatomique des plus importantes, et qui l'a fait longtemps considérer comme l'origine du

Il naît par deux faisceaux.

Son trajet dans le sinus caverneux.

(1) Voyez, pour plus de développement, le *Traité de physiologie* de M. Longet, t. II.

Sa communication avec le ganglion cervical supérieur.

grand sympathique. Il communique, en effet, dans les sinus caverneux, au moment où il croise l'artère carotide par deux ou trois filets, avec le ganglion cervical supérieur. Dans ce même point, il communique également avec la branche ophthalmique de Willis; enfin, il entre dans l'orbite par la partie la plus large de la fente sphénoïdale, en traversant l'anneau fibreux, qui lui est commun avec la division inférieure du nerf moteur commun, croise à angle aigu la branche ophthalmique au-dessous de laquelle il est placé, gagne la face interne du muscle droit externe de l'œil, dans lequel il pénètre après s'être épanoui en un pinceau de filets très-déliés.

Sa distribution au muscle droit externe de l'œil.

Plusieurs anatomistes ont noté une communication anormale du nerf moteur externe avec le ganglion ophthalmique.

Ses usages.

*Usages.* Le nerf de la 6<sup>e</sup> paire a pour usage d'animer le muscle droit externe de l'œil. Sa section et sa compression ont pour conséquence la paralysie de ce muscle, d'où le strabisme interne.

Nous reviendrons ailleurs sur le mode de communication du nerf moteur externe avec le ganglion cervical supérieur.

#### NERFS DE LA SEPTIÈME PAIRE.

##### A. Portion dure ou nerf facial.

Trajet du nerf facial dans le conduit auditif interne.

Nous avons suivi le *nerf facial* ou *portion dure de la septième paire*, depuis son origine jusqu'au conduit auditif interne, dans lequel il pénètre en même temps que le nerf auditif, lequel est situé au-dessous et en arrière du nerf facial, et disposé en gouttière pour le recevoir. Parvenu au fond du conduit auditif interne, le nerf facial parcourt le long trajet du canal facial, ou aqueduc de Fallope, canal inflexe creusé dans l'épaisseur du rocher, et qui s'ouvre par une de ses extrémités au fond du conduit auditif interne, et par l'autre extrémité, à la face inférieure du rocher, sous le nom de trou stylo-mastoïdien. Le nerf facial parcourt ce canal avec l'artériole stylo-mastoïdienne. Dirigé d'abord horizontalement de dedans en dehors, il se coude brusquement, après deux mil-

Trajet du nerf facial dans l'aqueduc de Fallope.

limètres de trajet, pour se porter, d'avant en arrière, dans l'épaisseur de la paroi interne de la caisse du tympan, au-dessus de la fenêtre ovale ; parvenu derrière la caisse, il forme un nouveau coude pour se diriger verticalement en bas jusqu'au trou stylo-mastoïdien. Il suit de là que le nerf facial décrit deux courbures comme le canal de Fallope, qui, horizontal dans ses deux premières portions, est vertical dans la troisième.

Ses deux courbures.

Au sortir du trou stylo-mastoïdien, le nerf facial se porte en bas et en avant, dans l'épaisseur de la glande parotide, et après un trajet de dix à douze millimètres, se divise en deux branches terminales : la *temporo-faciale* et la *cervico-faciale*, lesquelles s'épanouissent en une multitude de filets divergents, qui couvrent de leurs radiations et de leurs anastomoses les tempes, toute la face et la partie supérieure du cou.

Son trajet dans l'épaisseur de la parotide.

Ses deux divisions terminales.

Nous allons étudier 1° les rameaux que le nerf facial émet et ceux qu'il reçoit, depuis son origine jusqu'au trou stylo-mastoïdien ; 2° les rameaux qu'il émet depuis sa sortie du trou stylo-mastoïdien jusqu'à sa terminaison.

### 1° Du nerf facial dans le conduit auditif interne.

Dans le *conduit auditif interne*, le nerf facial s'anastomose-t-il avec le nerf acoustique ? Plusieurs anatomistes ont admis cette anastomose ; mais l'étude attentive des pièces qui ont macéré dans l'acide nitrique, établit qu'il n'y a point d'anastomose réelle, mais simple accollement entre une petite portion du nerf facial, ordinairement distincte du corps de ce nerf pendant son trajet dans le conduit auditif interne, et une portion du nerf acoustique ; d'ailleurs cet accollement cesse au fond du conduit auditif interne, au moment où les deux portions du nerf facial viennent se confondre.

Ce qu'il faut penser de l'anastomose du nerf facial et du nerf auditif.

Wrisberg, le premier, a décrit la petite portion du nerf facial qui est distincte du corps du nerf, dans le conduit auditif interne, sous le titre de *portio media inter communicantem faciei* (nerf facial) et *auditivum nervum* ; Sœm-

De la petite portion du nerf facial.

merring l'a également mentionné sous le nom de *portio minor facialis*. M. Bischoff et d'autres physiologistes allemands, se fondant sur des expériences, ont considéré cette petite division du nerf facial comme la *portion sensitive* de ce nerf. M. Longet (t. 2, p. 410) serait porté à croire que cette portion du nerf facial irait constituer le petit nerf pétreux superficiel (émanation du nerf facial), et animer le muscle interne du marteau et le muscle de l'étrier. Ces différentes manières de voir sont tout à fait hypothétiques (1).

## 2° Du nerf facial dans le canal de Fallope.

Anastomose du nerf facial avec le filet crânien du nerf vidien.

Au niveau de l'hiatus de Fallope, c'est-à-dire, au niveau du premier coude qu'il décrit dans le canal de ce nom, le nerf facial reçoit ou émet (nous examinerons dans un instant cette question importante) un filet crânien, *grand nerf pétreux superficiel* (filet crânien du nerf vidien) et le *petit nerf pétreux superficiel*. Arnold a signalé, au point de conjugaison du filet crânien du nerf vidien avec le nerf facial, une *intumescence gangliforme* qu'il considère comme une transition entre un renflement gangliforme et un véritable ganglion. De cette intumescence gangliforme qu'il compare aux ganglions des racines postérieures des nerfs spinaux, il fait partir un filet qui va, dit-il, s'anastomoser avec le nerf auditif, au fond du conduit auditif interne (2). Renchérissant encore sur Arnold, M. Bischoff considère l'intumescence gangliforme comme un véritable ganglion, analogue aux ganglions des racines postérieures des nerfs spinaux ; et, en conséquence de cette idée, il admet que ce ganglion, qui n'occupe qu'une partie de l'épaisseur du coude du facial, existe sur le trajet de la portion intermédiaire du nerf facial de Wrisberg, portion intermédiaire qu'il considère par conséquent comme

Le nerf facial ne présente ni ganglion ni intumescence gangliforme à son premier coude.

(1) Nous avons indiqué plus haut l'origine de cette petite racine, d'après le travail de M. Cusco.

(2) Je n'ai pas été assez heureux pour trouver ce filet.

la racine sensitive du nerf facial. Mais il est certain qu'il n'existe ni ganglion, ni intumescence gangliforme au point de conjugaison du grand nerf pétreux avec le nerf facial : il n'y a qu'une apparence de renflement, un coude à angle droit, de la convexité duquel part un nerf dont les filets sont quelquefois divergents ou au moins distincts les uns des autres (1).

Du *grand nerf pétreux superficiel* (filet crânien du nerf vidien). Ce nerf est généralement décrit comme une émanation du ganglion sphéno-palatin, qui pénètre dans le crâne par un canal particulier pratiqué entre le temporal et le sphénoïde, se dirige en arrière et en dehors sous la dure-mère, logé dans une gouttière que présente la face supérieure du rocher, pénètre par l'hiatus de Fallope dans le canal du nerf facial, et s'anastomose avec ce nerf.

Telle n'est pas ma manière de voir au sujet de ce nerf. Je pense que le grand nerf pétreux superficiel est une émanation, non du ganglion sphéno-palatin, mais du nerf facial. Sur des pièces qui ont macéré dans l'acide nitrique étendu, on voit en effet que le grand nerf pétreux superficiel est constitué par plusieurs filets qui se détachent du nerf facial, filets qui sont tantôt distincts, tantôt réunis sous le même névrilème; que si ces filets provenaient du ganglion sphéno-palatin, il faudrait de toute nécessité admettre que ces filets, à leur point de jonction avec le nerf facial, iraient en remontant du côté de l'origine de ce nerf, au lieu de se porter du côté de l'extrémité terminale comme toutes les anastomoses nerveuses. Si on poursuit le grand nerf pétreux superficiel dans l'épaisseur du ganglion sphéno-palatin, on voit, après macération suffisante, que ce nerf pétreux peut être suivi à travers ce ganglion, jusque dans le nerf palatin postérieur, auquel il s'accôle, et dont il se sépare lorsque ce nerf est parvenu dans l'épaisseur

Le grand nerf pétreux superficiel est une émanation du nerf facial.

Le grand nerf pétreux superficiel peut être suivi dans les muscles du voile du palais.

(1) L'examen microscopique a démontré dans le renflement d'Arnold, la présence des corpuscules nerveux. C'est pourquoi Bischoff et Valentin, en Allemagne, M. Ch. Robin, en France, le considèrent comme un véritable ganglion. M. Casco partage aussi cette manière de voir.

du voile du palais, pour aller se jeter dans le muscle péri-staphylin interne et dans le palato-staphylin.

Le grand nerf  
pétreux n'est pas  
un nerf mixte.

Quant à l'opinion conciliatrice de M. Longet (1), qui admet que le grand nerf pétreux superficiel est un *nerf mixte* qui comprend à la fois des filets du facial et des filets du trijumeau, je ne saurais l'admettre pour ce qui a trait à la présence des filets du trijumeau : le grand nerf pétreux superficiel me paraît être exclusivement un rameau du nerf facial.

Le petit nerf  
pétreux superficiel  
est également une  
émission du nerf  
facial.

*Petit nerf pétreux superficiel.* Du même coude du facial qui donne naissance au grand nerf pétreux superficiel, naît le petit nerf pétreux superficiel, qui est reçu dans un sillon antérieur et parallèle au sillon du grand nerf pétreux, s'en éloigne, se dirige en dehors, et traverse un trou particulier pour aller se porter au ganglion otique, à travers lequel on le suit parfaitement pour le conduire jusqu'au muscle interne du marteau auquel il est destiné. Ce petit nerf pétreux superficiel du facial, bien décrit par M. Longet, doit être soigneusement distinct du petit nerf pétreux superficiel d'Arnold, émanation du glosso-pharyngien, et plus particulièrement du rameau de Jacobson, petit nerf pétreux qui va également au ganglion otique.

Le petit nerf  
pétreux va au  
muscle interne  
du marteau.

Filet du petit  
muscle de l'é-  
trier.

3<sup>e</sup> Dans la portion verticale du canal de Fallope, au niveau de la base de la pyramide, le nerf facial émet un filet parfaitement décrit et figuré par Scemmering, qui se détache du nerf

(1) « Au niveau du premier angle du facial, j'ai constaté qu'indépendamment des filets du grand nerf pétreux, qui se rendent du facial au ganglion « sphéno-palatin, il en est d'autres qui se dirigent en sens inverse, c'est-à-dire, de ce ganglion ou plutôt de la branche maxillaire supérieure, au nerf « facial : ceux-ci, arrivés au niveau de l'angle indiqué, se séparent des précédents, et de la divergence de tous résulte un espace ou plutôt un petit corps « triangulaire, riche en ramifications vasculaires, peut-être pourvu d'un peu « de substance grise, et qui ne serait autre chose que l'intumescence ganglionnaire « forme déjà décrite. Les filets rétrogrades du trijumeau, desquels nous parlons, rendent compte de la sensibilité du facial, à sa sortie du trou stylo-mastoidien, et expliquent peut-être comment M. H. Cloquet a pu émettre « son opinion sur l'origine de la corde du tympan, opinion, d'ailleurs, insaisissable à démontrer. » (Ouv. cité, t. II, p. 415.)



facial au niveau de la base de la pyramide, et pénètre par un canal qui lui est propre jusqu'au muscle de l'étrier où il se termine (1).

Avant de sortir du canal de Fallope, et quelquefois immédiatement après sa sortie, le nerf facial fournit un filet remarquable, connu sous le nom de *corde du tympan*, lequel, par un trajet rétrograde, se porte de bas en haut dans un canal particulier, parallèle à celui de Fallope, pénètre dans la caisse du tympan par un trou pratiqué en dedans et en arrière de l'encadrement de la membrane du tympan, parcourt la caisse de haut en bas et d'arrière en avant, entre le manche du marteau et la branche verticale de l'enclume, sort de cette caisse non par la scissure de Glaser, mais par une ouverture particulière dont j'ai parlé ailleurs (*voyez OREILLE, caisse du tympan*), et va s'accoler au nerf lingual, qui augmente notablement de volume après l'addition de ce filet. C'est spéculativement et nullement par démonstration qu'on a dit qu'après s'être accolée au nerf lingual, la corde du tympan ne tardait pas à s'en détacher pour se rendre au ganglion sous-maxillaire et constituer ses racines moitrices; mais rien ne prouve que la corde du tympan se rende, en totalité ou en partie, à ce ganglion. D'après cette manière de voir, la corde du tympan serait donc une émanation du nerf facial, et nullement une émanation du nerf maxillaire supérieur, la continuation du grand nerf pétreux superficiel, ainsi que le croyait H. Cloquet (2). Rien ne prouve non plus l'opinion de

Corde du tympan.

Il n'est pas prouvé qu'elle se porte au ganglion sous-maxillaire.

La corde du tympan est une émanation du nerf facial.

(1) J'ai déjà dit (*voyez OREILLE INTERNE*) que M. Richet, professeur de la Faculté, m'avait montré le filet du muscle de l'étrier dans une pièce de concours.

(2) Suivant MM. Ribes, Hippolyte Cloquet et Hirzel, le grand nerf pétreux superficiel (rameau supérieur ou crânien du nerf vidien) s'appliquerait contre le nerf facial sans s'anastomoser avec lui, pour s'en détacher plus bas sous le nom de corde du tympan; et comme, d'une part, le filet crânien du nerf vidien naît, suivant ces auteurs, du ganglion sphéno-palatin; comme, d'une autre part, la corde du tympan est supposée se rendre au ganglion sous-maxillaire, on voit que, d'après cette manière de voir, le rameau supé-

M. Longet, d'après laquelle la corde du tympan serait un nerf mixte à la fois constitué et par des filets du nerf facial et par des filets rétrogrades venus du nerf lingual. La corde du tympan, de même que le grand nerf pétreux superficiel, tous deux émanés du nerf facial, sont exclusivement des nerfs du mouvement; et il faut chercher une autre raison que l'accession de filets réfléchis ou rétrogrades de la 5<sup>e</sup> paire, pour expliquer la sensibilité dont est doué le nerf facial à sa sortie du trou stylo-mastoidien.

Quant aux filets nerveux que la corde du tympan fournirait au muscle interne du marteau et au muscle de l'étrier, filets admis par plusieurs anatomistes distingués, ils ne me paraissent pas exister; nous avons d'ailleurs vu la source des nerfs qui animent ces muscles.

3<sup>o</sup> *Branche anastomotique fournie par le facial au pneumogastrique ou rameau de la fosse jugulaire.*

Le rameau de la fosse jugulaire est une émanation du nerf facial.

Cette branche, découverte par Comparetti, décrite par Arnold sous le nom de *rameau auriculaire* du pneumo-gastrique, et que j'appellerai *rameau de la fosse jugulaire*; cette branche, dis-je, naît du nerf facial, au niveau du point où il émet la corde du tympan : elle pénètre immédiatement dans la fosse jugulaire, dans laquelle elle décrit un trajet horizontal demi-circulaire très-remarquable autour de la veine du même nom, et vient se jeter dans le pneumo-gastrique au niveau de son ganglion. Ce rameau de la fosse jugulaire me

rieur du nerf vidien et la corde du tympan, qui n'en serait que le prolongement, établiraient une communication entre le ganglion spléno-palatin et le ganglion sous-maxillaire. Or, 1<sup>o</sup> il n'est pas du tout démontré que la corde du tympan se rende au ganglion sous-maxillaire; 2<sup>o</sup> la connexion admise entre le filet supérieur du nerf vidien et la corde du tympan, est en opposition avec les faits. En effet, il n'y a pas seulement accolement, mais bien anastomose, fusion du nerf vidien avec le nerf facial, et la corde du tympan n'a aucune espèce de rapport avec le premier de ces nerfs. Cette indépendance du nerf vidien et de la corde du tympan, se voit surtout bien manifestement sur une pièce qu'on a fait macérer dans l'acide nitrique étendu d'eau.

paraît provenir exclusivement du nerf facial. Rien ne prouve que ce rameau soit un nerf mixte, composé à la fois de nerfs émanés du facial pour se rendre au pneumo-gastrique, et de nerfs émanés du pneumo-gastrique pour se rendre au facial.

*Branche anastomotique fournie par le facial au glosso-pharyngien.*

Cette branche, parfaitement bien indiquée par Haller, naît du nerf facial au moment où il va sortir du canal de Fallope, se porte transversalement de dehors en dedans, passe au-devant de la veine jugulaire interne, et va se jeter dans le tronc du glosso-pharyngien immédiatement au-dessous du ganglion pétreux.

*Du nerf facial après sa sortie du canal de Fallope.*

Avant sa division terminale, le facial fournit trois rameaux collatéraux : l'*auriculaire postérieur*, le *stylien* et le *mastoïdien postérieur*. Je n'ai pas vu de filet parotidien proprement dit.

1° L'*auriculaire postérieur*, mieux nommé *auriculo-occipital*, se détache du nerf encore engagé dans le trou stylo-mastoïdien, s'applique immédiatement contre l'apophyse mastoïde qu'il contourne en passant au-devant, puis au côté externe de cette apophyse (1) : c'est au moment où il est situé au-devant de l'apophyse mastoïde qu'il s'anastomose avec un filet remarquable de la branche auriculaire postérieure du plexus cervical; après quoi il se divise en deux filets : l'un *ascendant* ou *auriculaire* proprement dit, qui traverse le muscle auriculaire postérieur, auquel il fournit, contourne le pavillon de l'oreille, et va se terminer dans le muscle auriculaire supérieur; l'autre *horizontal* ou *occipital*, plus considérable, continuation du tronc, passe immédiatement au-dessous du muscle auriculaire postérieur, auquel il donne quel-

Rameau auriculo-occipital.

Sa division.

(1) Ce petit nerf est logé dans le sillon qui sépare l'apophyse mastoïde de la crête vaginale. (Voyez *Ostéol.* p. 130.)

Ce rameau est  
exclusivement  
moteur.

ques filets, gagne la ligne courbe demi-circulaire postérieure de l'os occipital, qu'il suit rigoureusement, et se perd en émettant successivement en haut de petits filaments qui se perdent dans le muscle occipital : on peut les suivre jusqu'à la ligne médiane ; aucun de ces filaments ne va se rendre à la peau.

Rameau stylien.

2° *Rameau stylien*. Il se détache en arrière du nerf facial, à sa sortie du trou stylo-mastoïdien, et se jette dans le muscle stylo-hyoïdien, après avoir longé son bord supérieur (1).

Rameau mas-  
toïdien.

3° *Rameau mastoïdien postérieur*. Il naît souvent d'un tronc commun avec le précédent et se jette dans le ventre postérieur du muscle digastrique : je l'ai vu envoyer un filet anastomotique au nerf glosso-pharyngien.

Branches terminales du nerf facial.

#### A. Branche temporo-faciale.

Trajet de la  
branche tempo-  
ro-faciale.

La *branche temporo-faciale* se porte de bas en haut et d'arrière en avant, dans l'épaisseur de la parotide, en formant avec le tronc du nerf facial une arcade à concavité supérieure, croise le col du condyle de la mâchoire inférieure, et reçoit à ce niveau, par celle de ses faces qui répond au col du condyle, un rameau et quelquefois deux rameaux émanés du nerf auriculo-temporal, branche du maxillaire inférieur.

Son anasto-  
mose avec la 5°  
paire.

Ce rameau établit une anastomose extrêmement importante entre le nerf de la 5° paire et le nerf facial. Plexiforme, et aplatie au moment où elle reçoit le rameau de la 5° paire, la

(1) M. Sappey décrit sous le nom de rameau des muscles stylo-glosse et glosso-staphylin, un rameau long et ténu, qui s'échappe du nerf facial à sa sortie du trou stylo-mastoïdien ou quelquefois au-dessus de cet orifice, et se dirige ensuite en bas et en dedans de l'apophyse styloïde et du muscle stylo-pharyngien, pour gagner les côtés du pharynx, puis l'intervalle situé entre l'amygdale et le pilier antérieur du voile du palais et enfin la base de la langue, où il se termine en s'anastomosant avec des filets du glosso-pharyngien. Dans ce long trajet, ce rameau reçoit constamment deux ou trois filets qui traversent le muscle stylo-pharyngien et qui émanent du nerf glosso-pharyngien.

branche temporo-faciale s'épanouit de suite en rameaux qui s'anastomosent entre eux, en formant des arcades de la convexité desquelles partent, comme autant de rayons, une multitude de filets divergents, inégaux en volume, qui occupent tout l'intervalle compris entre une verticale abaissée au-devant de l'oreille et une ligne horizontale qui répondrait à la base du nez.

Son épanouissement.

Tous ces rameaux, qui s'anastomosent plusieurs fois entre eux et forment une succession d'arcades assez analogues aux arcades vasculaires du mésentère, peuvent être divisés en *temporo-frontaux*, en *orbitaires*, en *sous-orbitaires* ou *buccaux*.

1° Les *rameaux temporo-frontaux* sont ascendants, courent à angle droit l'arcade zygomatique, et couvrent de leurs rameaux, qui forment par leurs anastomoses une espèce de réseau nerveux, toute la surface des régions temporale et frontale. Tous ces rameaux sont subjacents au muscle auriculaire antérieur et au muscle frontal, se distribuent dans ces muscles qu'ils pénètrent par leur face profonde, et peuvent être suivis jusqu'à la ligne médiane. Il est bien remarquable que les nombreux filets frontaux du facial croisent à plusieurs reprises les filets frontaux émanés de l'ophtalmique de Willis, qu'ils les croisent en passant d'abord devant, puis derrière, puis devant ces nerfs, sans jamais s'anastomoser avec eux.

1° Rameaux temporo-frontaux.

2° *Rameaux orbitaires*. On peut les diviser 1° en *palpebraux supérieurs*, remarquables par leur longueur, qui s'enfoncent sous le muscle orbiculaire des paupières et se distribuent à ce muscle et au sourcilier; 2° en *rameaux palpebraux moyens*, qui gagnent la commissure externe des paupières, et se partagent entre la paupière supérieure et la paupière inférieure; 3° en *rameaux palpebraux inférieurs*: généralement décrits sous le nom de *malaires*, ils se portent horizontalement d'arrière en avant, au niveau de la moitié inférieure du muscle orbiculaire, et se réfléchissent de bas en haut, pour se placer dans l'épaisseur de la paupière inférieure, entre l'aponévrose palpébrale et le muscle palpébral,

2° Rameaux orbitaires.

où ils se perdent. On peut les suivre jusqu'au bord libre du cartilage tarse où ils s'anastomosent entre eux.

3° Rameaux sous-orbitaires.

3° *Rameaux sous-orbitaires*. Fournis par une ou deux branches volumineuses qui accompagnent le canal de Sténon, ils s'épanouissent en une multitude de filets, qui se divisent en *superficiels* et en *profonds* : les *rameaux superficiels* se portent entre la peau et les muscles orbiculaire, grand et petit zygomatiques, élévateur superficiel de la lèvre supérieure, auxquels ils se distribuent. Des filets cutanés provenant de ces rameaux sous-orbitaires, ne sauraient être révoqués en doute : ils sont très-ténus, très-longs, et on peut les suivre à la peau de la joue, au niveau de la commissure des lèvres, jusqu'au bulbe des poils de la lèvre supérieure. Je signalerai particulièrement un long filet labial inférieur qui naît du rameau facial couché sur le buccinateur, et qui va s'épanouir sur les parties latérales de la lèvre inférieure : quelques-uns gagnent la paupière inférieure ; plusieurs accompagnent les veines faciale et angulaire, et s'anastomosent avec les divisions du nerf nasal, branche de l'ophthalmique.

Les filets cutanés du nerf facial lui viennent du rameau auriculo-temporal.

Il résulte des dissections les plus multipliées, faites dans le but de déterminer la source des filets cutanés qui émanent du nerf facial ; il résulte, dis-je, que ces filets cutanés, qui sont incontestables, viennent exclusivement des filets anastomotiques que la branche auriculo-temporale a envoyés au nerf facial.

Plexus sous-orbitaire.

Les *rameaux profonds*, qui sont les plus nombreux, s'enfoncent sous le muscle élévateur profond de la lèvre supérieure, envoient de nombreux filets à ce muscle et au muscle canin, et forment, avec les divisions terminales du sous-orbitaire de la 5<sup>e</sup> paire, un entrelacement fort remarquable, qu'on pourrait appeler *plexus sous-orbitaire*, si le mot plexus n'impliquait pas des communications anastomotiques, lesquelles manquent entièrement entre ces deux ordres de nerfs.

Il constitue une espèce de treillage.

Cette espèce de treillage ou de plexus sous-orbitaire résulte de l'entre-croisement des radiations du facial avec les radia-

tions du nerf sous-orbitaire de la 5<sup>e</sup> paire. Or, le facial s'irradie de dehors en dedans, c'est-à-dire, dans le sens horizontal, tandis que le sous-orbitaire s'irradie de haut en bas, c'est-à-dire, dans le sens vertical, il en résulte que les rameaux de ces deux nerfs sont réciproquement perpendiculaires. On rend cette disposition plus sensible en exerçant sur les deux ordres de radiations une traction dans le sens de leur longueur. Toutes ces branches s'entre-croisent sans anastomose, et vont directement à leur destination. La destination du nerf facial est exclusivement musculaire, de même que celle du nerf sous-orbitaire de la 5<sup>e</sup> paire est exclusivement cutanée et muqueuse. Quant aux anastomoses entre le nerf facial et le nerf de la 5<sup>e</sup> paire, elles ne sauraient être révoqués en doute. Telle la double anastomose du facial avec le nerf auriculo-temporal, avec le nerf buccal, rameaux émanés de la branche maxillaire inférieure; mais ces anastomoses, au milieu desquelles chacun des filets composants conserve ses propriétés primitives, ces anastomoses, dis-je, ne sont en quelque sorte que temporaires, et le nerf facial restitue à la peau et à la muqueuse, de même que le nerf de la 5<sup>e</sup> paire restitue aux muscles les filets qu'ils s'étaient réciproquement empruntés.

Anastomose des rameaux de la 7<sup>e</sup> avec les rameaux de la 5<sup>e</sup> paire.

Les rameaux sous-orbitaires du nerf facial fournissent au grand et au petit zygomatiques, à l'élévateur superficiel de la lèvre supérieure, à l'élévateur profond, au canin, au triangulaire, au muscle pinnal transverse et au muscle pinnal radié. Pour ce dernier muscle, un filet très-remarquable se porte dans l'épaisseur de l'aile du nez.

Muscles auxquels se distribuent les rameaux sous-orbitaires du nerf facial.

Les rameaux sous-orbitaires de la 5<sup>e</sup> paire se distinguent des rameaux sous-orbitaires du nerf facial : 1<sup>o</sup> par leur direction divergente et par l'absence complète d'anastomoses en arcades ; 2<sup>o</sup> par leur situation sur un plan plus profond que les radiations du nerf facial ; 3<sup>o</sup> par leur volume, qui est beaucoup plus considérable ; 4<sup>o</sup> par leur disposition en couches ou étages superposés, qui sont au nombre de trois : une sous-cutanée, une sous-muqueuse et une musculaire : cette dernière

Caractères différentiels des rameaux de la 5<sup>e</sup> et des rameaux de la 7<sup>e</sup> paire.

couche traverse l'épaisseur du muscle orbiculaire des lèvres sans y laisser aucun filet (1).

2° *Branche cervico-faciale.*

La *branche cervico-faciale*, moins volumineuse que la précédente, suit la direction primitive du nerf, et, comme lui, se porte en bas et en avant dans l'épaisseur de la glande parotide; parvenue à l'angle de la mâchoire inférieure, elle se divise en trois ou quatre rameaux qui se subdivisent eux-mêmes pour constituer des rameaux secondaires qu'on peut diviser en *buccaux*, *mentonniers* et *cervicaux*.

Division de la  
branche cervico-  
faciale en trois  
ordres de ra-  
meaux :

1° Rameaux  
buccaux ;

1° *Rameaux buccaux.* Ils se portent horizontalement en avant, au-devant du masséter, auquel ils envoient quelques petits filets et s'anastomosent, soit entre eux, soit avec les rameaux sous-orbitaires de la branche temporo-faciale. On voit, en outre, une très-belle anastomose, entre le nerf buccal de la 5<sup>e</sup> paire et l'un de ces rameaux buccaux du facial : nous avons déjà indiqué une anastomose semblable entre un rameau sous-orbitaire du facial et ce même nerf buccal de la 5<sup>e</sup> paire.

2° Rameaux  
mentonniers ;

2° *Rameaux mentonniers du facial.* Destinés aux muscles de la lèvre inférieure, ils se réfléchissent de bas en haut en décrivant une arcade à concavité supérieure : situés d'abord sous le peaucier, ils s'enfoncent sous le muscle triangulaire des lèvres et forment, avec le nerf mentonnier de la 5<sup>e</sup> paire, un entrelacement, *plexus mentonnier*, qui a beaucoup d'analo-

Plexus men-  
tonnier.

(1) Au premier abord, il semble qu'un certain nombre de filets de la 5<sup>e</sup> paire se terminent dans le muscle orbiculaire ; mais l'étude attentive de pièces qui avaient macéré dans l'acide nitrique étendu, puis qui étaient devenues transparentes par leur immersion dans l'eau, m'a démontré, d'une manière positive, qu'aucun filet de la 5<sup>e</sup> paire n'allait se perdre dans les muscles. Parmi les radiations sous-orbitaires de la 5<sup>e</sup> paire, il en est une qu'on peut appeler *nerf de la sous-cloison*, qui se porte sur les côtés de la ligne médiane, jusqu'au lobule du nez, où elle se termine. Les radiations sous-orbitaires de la 5<sup>e</sup> paire fournissent encore un rameau dorsal du nez, des rameaux palpébraux ascendants, qu'il est facile de distinguer des rameaux palpébraux du nerf facial.



gie avec l'entrelacement formé par les nerfs sous-orbitaires du facial et les nerfs sous-orbitaires de la 5<sup>e</sup> paire, mais qui est moins compliqué. Ainsi les nerfs mentonniers de la 7<sup>e</sup> paire sont plus superficiels que les nerfs mentonniers de la 5<sup>e</sup>, et les filets des premiers sont moins considérables que les filets des seconds; les radiations de la 7<sup>e</sup> paire se font d'arrière en avant, d'abord, puis de bas en haut; les radiations de la 5<sup>e</sup> se font directement de bas en haut. Les radiations du facial traversent les muscles carré, orbiculaire, auxquels elles se distribuent presque en totalité; elles envoient aussi à cette masse charnue, connue sous le nom de houppe du menton: aucun de ces filets ne va se rendre à la peau. Les radiations mentonnnières de la 5<sup>e</sup> paire se placent, les unes, et c'est incomparablement le plus grand nombre, entre les muscles et la muqueuse, pour se terminer à cette muqueuse, et plus spécialement au bord libre de la lèvre inférieure; les autres, bien moins nombreuses, se placent entre les muscles et la peau, à laquelle elles se distribuent.

3° *Rameaux cervicaux du facial*. Ils marchent d'arrière en avant, au niveau de la région sus-hyoïdienne, sous le peaucier, en décrivant des arcades à concavité supérieure, et se dirigent en haut et en avant pour se terminer au niveau du menton. Parmi ces rameaux, il en est un qui se porte verticalement en bas pour s'anastomoser avec la branche cervicale transverse du plexus cervical.

Les rameaux cervicaux du facial sont séparés par le peaucier des rameaux cervicaux fournis par le plexus cervical: ils sont tous destinés au peaucier.

*Résumé*. Le nerf facial fournit à tous les muscles peauciers du crâne et de la face (1); il fournit encore au ventre postérieur du digastrique, au muscle stylo-hyoïdien, au muscle interne du marteau et au petit muscle de l'étrier. Indépendamment de ces rameaux, qu'il donne pour ainsi dire directement,

Rapports entre les radiations mentonnnières de la 7<sup>e</sup> paire et celles de la 5<sup>e</sup> paire.

3° Rameaux cervicaux.

Leur anastomose avec la cervicale transverse.

Ils sont tous destinés au peaucier.

Résumé de la distribution du nerf facial.

(1) Le buccinateur seul reçoit la plus grande partie de ses nerfs de la branche non ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire.

il en est un grand nombre qu'il fournit indirectement, à l'aide de ses nombreuses anastomoses ; ainsi, à l'aide du grand nerf pétreux superficiel, qui traverse le ganglion de Meckel et va se jeter dans le nerf pétreux postérieur, il fournit au muscle péristaphylin interne et au palato-staphylin. A l'aide de la corde du tympan qui s'accrole au nerf lingual, il fournit probablement aux fibres musculaires, subjacentes à la muqueuse papillaire de la langue. A l'aide de son rameau de communication avec le nerf glosso-pharyngien, que nous verrons encore recevoir une branche du spinal, il va fournir aux muscles du pharynx et du voile du palais (1). A l'aide du rameau de la fosse jugulaire qu'il fournit au pneumo-gastrique, il concourt probablement à fournir aux muscles du larynx.

Le nerf facial ne donne aucun filet aux téguments.

Le nerf facial ne donne aucun filet aux téguments. Les nerfs cutanés qui en émanent ne sont autre chose que des filets que le nerf facial a empruntés par des anastomoses avec diverses branches de la 5<sup>e</sup> paire et du plexus cervical (2). N'oublions pas que les anastomoses nerveuses ne sont qu'un simple accollement temporaire de filet à filet, et non une combinaison, une fusion de filets.

Action.

*Action.* Le nerf facial est le nerf du mouvement de la face, de même que le nerf de la 5<sup>e</sup> paire est le nerf du sentiment. Ses usages ressortent de la description anatomique de ce nerf, non moins que des expériences physiologiques. Or, les muscles de la face constituant un appareil spécial destiné à l'expression des passions, le nerf facial pourrait être appelé *nerf de l'expression*, bien plus exactement que *nerf respiratoire*

(1) N'oublions pas que les péristaphylins externes reçoivent leurs filets de la branche non ganglionnaire de la 5<sup>e</sup> paire.

(2) Ces anastomoses du nerf facial qui sont si nombreuses, que les anciens avaient donné à ce nerf le nom de petit sympathique, doivent être divisées en anastomoses d'émission et en anastomoses de réception. Ainsi, comme types d'anastomoses de réception, quant au nerf facial, je donnerai l'anastomose de ce nerf avec l'auriculo-temporal de la 5<sup>e</sup> paire ; comme type d'anastomose de réception, par rapport au même nerf, je donnerai l'anastomose du nerf facial avec le glosso-pharyngien.

*de la face.* J'ai vainement cherché, dans la structure comparée du nerf de la 5<sup>e</sup> paire et du nerf facial, des différences anatomiques en rapport avec leur différence de destination. L'anatomie de texture démontre une homogénéité parfaite entre les filets et filaments du nerf facial, et les filets et filaments du nerf trijumeau (1).

B. Nerf auditif ou portion molle de la 7<sup>e</sup> paire.

Le *nerf auditif*, que nous avons suivi jusqu'à son entrée dans le conduit auditif interne, pénètre dans ce conduit avec le nerf facial, se creuse en gouttière pour recevoir ce nerf, et se divise en deux cordons qui restent distincts dans toute la longueur du conduit, bien qu'ils ne soient pas séparés, et qui traversent les trous de la lame criblée que nous avons dit occuper le fond du conduit auditif interne. (Voyez *Ostéologie*.)

Se division en deux cordons distincts.

Pour avoir une bonne idée de la distribution ultérieure du nerf auditif, il faut donner à la lame criblée du conduit auditif la même attention que Scarpa a donnée à la lame criblée de l'ethmoïde, avec laquelle elle a une si grande analogie. De même que la lame criblée ethmoïdale présente une fente particulière pour laisser passer le filet ethmoïdal de l'ophtalmique, de même la lame criblée auditive présente une ouverture pour laisser passer le nerf facial ; d'une autre part, le nerf auditif, de même que le nerf olfactif, s'exprime à travers les trous de la lame criblée auditive pour pénétrer dans l'oreille interne.

Lame criblée du conduit auditif.

Des deux branches ou cordons du nerf auditif, l'une, antérieure, est destinée au *limaçon* ; l'autre, postérieure, est destinée au *vestibule* et aux *canaux demi-circulaires*.

La *branche limacienne* se contourne en pas de vis, comme la partie du fond du conduit auditif qui lui est destinée. Elle est donc contournée sur elle-même, comme l'avait observé

Branche limacienne.

(1) D'après M. Cusco, le nerf facial serait un nerf mixte ; le petit nerf facial (portion intermédiaire) serait la racine sensitive, et seul irait se rendre à l'intumescence ganglionnaire du coude du nerf facial. Cette intumescence ganglionnaire est bien un ganglion, dit M. Robin, car le microscope y démontre des corpuscules ganglionnaires qui ont en général un dixième de millimètre de diamètre, ce qui les distingue des faux ganglions.

Son renflement. Valsalva, et présente quelque chose de ganglionnaire. De l'espèce de renflement gangliforme que présente cette branche au fond du conduit auditif, partent les filets limaciens, dont les uns s'accolent à la surface de la columelle, ce sont ceux destinés au premier tour; dont les autres pénètrent dans les canaux de la columelle, et se partagent entre le deuxième tour et le demi-tour du sommet du limaçon. J'ai indiqué ailleurs la manière si régulière dont ces filets s'étalent sur la cloison spirale; la division de chacun de ces filets en deux ou trois filaments, qui s'anastomosent entre eux à la manière des nerfs ciliaires; la diminution graduelle en longueur de ces filets, depuis la base jusqu'au sommet du limaçon: en sorte que, si l'on supposait la cloison spirale étalée, on aurait une espèce de harpe nerveuse, dont les cordes les plus longues répondraient à la base du triangle, représenté par la cloison, et les cordes les plus courtes au sommet de ce triangle (Voyez *Oreille interne*).

Terminaison de ces filets sur la cloison spirale.

Harpe nerveuse.

Branche vestibulaire.

Sa division en trois rameaux.

La branche *vestibulaire* se divise en trois rameaux, dont le plus considérable se rend à l'*utricule* et aux *ampoules des canaux membraneux*, vertical supérieur et horizontal; le moyen se rend au *sacculé*, et le plus petit à l'*ampoule* du canal vertical postérieur.

*Action.* Le nerf auditif est exclusivement le nerf de l'audition.

#### HUITIÈME PAIRE.

Des trois branches constituant de la 8<sup>e</sup> paire.

La 8<sup>e</sup> paire comprend trois nerfs: le *glosso-pharyngien*, le *pneumo-gastrique* ou *vague*, et le *spinal* ou *accessoire de Willis*, dont nous avons vu que plusieurs anatomistes avaient fait trois paires distinctes.

Première division. — Nerf glosso-pharyngien.

*Préparation.* Emporter par une coupe triangulaire la moitié postérieure du trou déchiré postérieur; détacher avec précaution la veine jugulaire, au-devant de laquelle les nerfs se trouvent placés. Étudier les connexions du glosso-pharyngien avec le pneumo-gastrique et avec le spinal.

Destination.

Le nerf *glosso-pharyngien* (*pharyngo-glossien*), *portion*

*antérieure de la 8<sup>e</sup> paire, 9<sup>e</sup> paire de quelques modernes*, est destiné au pharynx et à la langue.

Né du corps restiforme, immédiatement au-dessus et sur la même ligne que le pneumo-gastrique, par une série de filets qui font suite aux racines de ce dernier nerf (1), le glosso-pharyngien sort du trou déchiré postérieur par un canal tantôt fibreux, tantôt osseux, qui lui est propre, et qui est situé au-devant de celui du pneumo-gastrique et du spinal réunis, en dedans de la veine jugulaire interne, dont il est séparé par une lame cartilagineuse et quelquefois osseuse.

Le glosso-pharyngien sort du crâne par un canal propre.

Dans son passage à travers ce canal, le nerf glosso-pharyngien change de direction, se courbe sur lui-même à angle très-aigu, et présente un renflement ganglionnaire décrit par Andersh sous le nom de *ganglion pétreux*, et plus généralement connu aujourd'hui sous le nom de *ganglion d'Andersh* (2). A ce ganglion qui occupe une dépression osseuse du rocher (*receptaculum ganglii petrosi*), succède un cordon arrondi qui se porte verticalement en bas, derrière les muscles styliens, au-devant de la carotide interne, puis entre le muscle stylo-pharyngien et le stylo-glosse, se dirige d'arrière en avant en décrivant une courbe à concavité supérieure, passe au-devant du pilier postérieur du voile du palais, der-

Ganglion pétreux ou d'Andersh.

Trajet du glosso-pharyngien.

(1) Plusieurs physiologistes modernes ayant reconnu que le nerf glosso-pharyngien était un nerf mixte, présidant à la sensibilité dans sa portion linguale et à la contractilité dans sa portion pharyngienne, ont eu trouver au glosso-pharyngien deux racines distinctes : l'une, plus grande, qui avoisine le nerf vague ; l'autre, plus petite, qui avoisine le nerf facial, et l'analogie a fait admettre que l'une de ces racines présidait au sentiment, et l'autre au mouvement ; mais cette distinction est purement arbitraire, et il est de la dernière évidence que toutes les racines du glosso-pharyngien naissent sur la même ligne. Nous verrons que la qualité de nerf mixte est donnée au glosso-pharyngien par des filets émanés et du nerf facial et du nerf accessoire de Willis.

(2) Muller décrit un second ganglion très-petit, qui n'appartient pas au nerf tout entier, mais à quelques-uns de ses filets, et qui occupe la partie supérieure du trou déchiré postérieur. C'est cette portion ganglionnaire qui, suivant le physiologiste que j'ai de citer, représenterait les racines du sentiment. Je n'ai pas été assez heureux pour rencontrer ce ganglion partiel.

rière l'amygdale, et va se rendre à la muqueuse de la langue.

Conduit, et  
embranchement  
destinés au ra-  
meau de Jacob-  
son.

Dans ce trajet, le nerf glosso-pharyngien fournit : 1° le rameau de Jacobson ; 2° il reçoit du nerf facial un rameau anastomotique ; 3° il reçoit du spinal et du pneumo-gastrique ou plus exactement du spinal, une branche anastomotique ; 4° il fournit un rameau musculaire au digastrique et au stylo-pharyngien, 5° des filets carotidiens, 6° des rameaux pharyngiens, 7° des rameaux tonsillaires.

1° *Rameau de Jacobson*. Ce rameau, signalé par Andersh, a été parfaitement décrit par Jacobson, qui en a fait sentir l'importance et indiqué les principales divisions. Pour en faciliter l'intelligence, je vais d'abord décrire les canaux par lesquels il passe :

Sur la crête de séparation qui se voit entre la fosse jugulaire et le canal carotidien, en dehors de l'aqueduc du limaçon, se voit un pertuis qui est l'orifice inférieur du canal de Jacobson. Ce pertuis est l'orifice d'un canal qui se porte en arrière et en haut, pénètre dans l'épaisseur de la paroi interne de la caisse du tympan au-devant de la fenêtre ronde ; là, il se divise, d'après Jacobson, en trois embranchements : 1° un descendant, qui s'ouvre dans le canal carotidien ; 2° deux ascendants, savoir : l'un antérieur, qui se porte en avant et en haut, et va s'ouvrir dans la gouttière du rameau crânien du nerf vidien ; l'autre postérieur, qui se porte d'abord verticalement en haut, en arrière de la fenêtre ovale, se coude brusquement pour devenir horizontal, et s'ouvre sur la face supérieure du rocher dans une gouttière parallèle et interne à la gouttière du nerf vidien.

Variétés d'ori-  
gine du rameau  
de Jacobson.

C'est dans ce canal que pénètre le rameau de Jacobson, qui se détache de la partie supérieure du ganglion d'Andersh. J'ai vu ce rameau constitué par deux filets, l'un venu du pneumo-gastrique, l'autre venu du glosso-pharyngien.

Chez un autre sujet, j'ai vu ce rameau formé par l'anastomose d'un filet émané du rameau de la fosse jugulaire (1) avec un filet du glosso-pharyngien.

(1) On se rappelle que j'ai considéré ce rameau de la fosse jugulaire, ner

Ce nerf, d'après Jacobson, se divise bientôt en trois filets correspondants aux trois embranchements : le descendant va se jeter dans le plexus carotidien ; des deux ascendants, l'un va s'accoler au rameau crânien du vidien ou grand nerf pétreux superficiel ; l'autre, qu'Arnold a appelé *petit nerf pétreux superficiel*, va gagner la face supérieure du rocher au-devant du précédent, et se termine à ce tissu rougeâtre, qui est connu sous le nom de ganglion otique. Nous avons vu qu'indépendamment de ce petit nerf pétreux superficiel provenant du glosso-pharyngien, il existait un petit nerf pétreux superficiel émané du nerf facial.

Sa division en trois filets.

Or, M. Arnold a démontré que le rameau de Jacobson se divisait en six filets, qui pénètrent par six petits conduits osseux, lesquels partent du canal de Jacobson, savoir : les trois filets indiqués plus haut, 4° le filet de la fenêtre ronde, 5° le filet de la fenêtre ovale, et 6° le filet de la trompe d'Eustachi. Il suit de là 1° que, par trois filets, le rameau de Jacobson fournit à la muqueuse de la trompe d'Eustachi, à la muqueuse de la caisse du tympan, qui avoisine la fenêtre ronde, à celle qui avoisine la fenêtre ovale ; 2° que, par trois autres filets, ce rameau de Jacobson établit une communication entre le glosso-pharyngien d'une part, et le maxillaire supérieur (plus spécialement avec le ganglion sphéno-palatin par l'entremise du nerf vidien), le ganglion otique du maxillaire inférieur, et le ganglion cervical supérieur du grand sympathique, d'une autre part.

Division du rameau de Jacobson en six filets.

2° Le *rameau anastomotique entre le nerf facial et le glosso-pharyngien*, n'est autre chose qu'un rameau émané du nerf facial, immédiatement après sa sortie du trou stylo-mastôidien, et qui va se jeter, soit dans le tronc du glosso-pharyngien lui-même, immédiatement au-dessous du ganglion d'Andersch ; soit dans une de ses branches. Dans ce dernier cas, la branche du glosso-pharyngien, destinée à recueillir cette

Rameau que le nerf facial envoie au glosso-pharyngien.

auriculaire d'Arnold), non comme une émanation du pneumo-gastrique, ainsi qu'on le dit généralement, mais comme une émanation du nerf facial.

anastomose, décrit un trajet fort remarquable que voici : né du ganglion d'Andersh, immédiatement au-dessous du rameau de Jacobson, elle se porte en bas et en dehors, derrière l'apophyse styloïde, et par conséquent derrière le muscle digastrique, qu'elle traverse pour se réfléchir de bas en haut, en décrivant une anse à concavité supérieure, aussi remarquable que celle de l'hypoglosse, et va s'anastomoser avec une branche émanée du nerf facial au moment de sa sortie du trou stylo-mastoidien. Le rameau anastomotique, très-variable pour le volume, que le nerf facial envoie au glosso-pharyngien, me paraît être le vestige d'un rameau considérable du nerf facial, que j'ai vu remplacer en partie le glosso-pharyngien, et se rendre directement sans anastomose à la base de la langue et au voile du palais (1).

Cette anastomose est essentiellement constituée par un rameau du spinal qui se jette dans le glosso-pharyngien.

3° *Anastomose du glosso-pharyngien avec le spinal et avec le pneumo-gastrique.* Le plus ordinairement, le glosso-pharyngien s'acole au pneumo-gastrique, ou plus exactement au rameau anastomotique du spinal. Quelquefois il est complètement isolé de ces nerfs, avec lesquels il ne communique que par son rameau pharyngien. Dans un cas, le nerf glosso-pharyngien, avant de se renfler en ganglion, recevait une branche du pneumo-gastrique ; dans un autre cas, le glosso-pharyngien qui naissait par deux ou trois filets était en quelque sorte complété par le pneumo-gastrique à l'aide d'une communication assez analogue à celle de ce dernier nerf avec le spinal. Le glosso-pharyngien doublait de volume après cette communication, qui avait lieu par un rameau presque transversal. La communication du spinal et du glosso-pharyngien n'a lieu le plus ordinairement qu'à l'aide du rameau pharyngien du premier de ces nerfs. Je considère cette anastomose

(1) Cette disposition, je veux dire un filet du nerf facial se rendant directement à la langue et au voile du palais n'est pas très-rare. Dans une pièce de concours déposée dans les cabinets par M. Richet, le nerf facial du côté droit envoyait directement un filet au voile du palais ; la même disposition n'a pas lieu à gauche



comme constituée par un rameau du nerf spinal qui va se jeter dans le glosso-pharyngien.

4° *Rameau du digastrique et du stylo-pharyngien.* Ce rameau se détache du côté externe du nerf, et se bifurque pour se rendre par une de ses divisions dans le ventre postérieur du digastrique, et par une autre dans le muscle stylo-pharyngien. Ce rameau paraît exclusivement provenir du rameau anastomotique envoyé par le nerf facial au glosso-pharyngien.

Rameau des muscles digastrique et glosso-pharyngien.

5° *Filets carotidiens.* Très-nombreux, ils longent l'artère carotide interne, et parvenus à l'embranchement de la carotide primitive, ils s'anastomosent avec les filets carotidiens du ganglion cervical supérieur, et concourent à la formation du *plexus nerveux inter-carotidien*, dont je parlerai à l'occasion du grand sympathique; plexus inter-carotidien, d'où partent des prolongements plexiformes autour des artères qui émanent de la carotide externe, et plus particulièrement autour de l'artère faciale et de l'artère temporale. Je n'ai pas pu les suivre sur le tronc de l'artère carotide primitive. On décrit quelques-uns de ces filets comme allant s'unir aux nerfs cardiaques.

Filets carotidiens.

Des nerfs émanés du plexus inter-carotidien.

6° *Rameaux pharyngiens.* Au nombre de deux ou trois, ils vont de suite s'anastomoser avec les rameaux pharyngiens du nerf pneumo-gastrique, ou plutôt du spinal, et avec les rameaux internes du ganglion cervical supérieur, pour constituer le plexus pharyngien. On a dit que ces rameaux pharyngiens ne faisaient que traverser les muscles du pharynx pour se porter à la membrane muqueuse, mais il est de la dernière évidence que ces rameaux fournissent au constricteur moyen et au constricteur supérieur. Les filets de ce dernier muscle se réfléchissent de bas en haut, sur la face postérieure du pharynx. Il est plus que probable que les filets ou rameaux musculaires fournis par le glosso-pharyngien, viennent, non du glosso-pharyngien lui-même, mais du rameau anastomotique qui lui est envoyé par le nerf spinal.

Rameaux pharyngiens.

7° Les *rameaux tonsillaires* sont très-multipliés, et forment une espèce de plexus (*plexus tonsillaire*, Andersh).

Rameaux tonsillaires.

Ces rameaux se distribuent aux amygdales, à la muqueuse des piliers du voile du palais et de ce voile. La question de savoir si un certain nombre de filets sont fournis aux muscles glosso-staphylin et pharyngo-staphylin n'a pas encore été résolue par l'anatomie.

Rameaux lingu-  
goux.

8° *Rameaux linguaux.* Après avoir fourni ces divers rameaux, le glosso-pharyngien, réduit à la moitié de son volume, s'engage dans l'épaisseur de la base de la langue où il se perd. Parmi les rameaux linguaux, les uns se placent immédiatement sous la muqueuse, les autres traversent les couches les plus supérieures du noyau lingual, pour se porter à la muqueuse linguale, mais plus en avant que les précédents : tous sont destinés à la muqueuse et aux glandules situées derrière le V lingual. Les plus internes se portent de dehors en dedans, sur les côtés de la ligne médiane ; les plus externes longent les bords de la langue. C'est essentiellement à la base de la langue, à la muqueuse située derrière le V lingual, que se distribue le glosso-pharyngien. Je n'ai vu aucun filet se perdre dans l'épaisseur des fibres musculaires de la langue. Un filet qui se détache au niveau des filets pharyngiens, suit l'artère linguale en même temps que les filets émanés du plexus inter-carotidien, et se porte avec l'artère linguale à la face inférieure de la muqueuse jusqu'à la pointe de la langue.

Ils sont tous  
destinés à la mu-  
queuse de la  
langue.

Action.

*Action.* A raison de sa distribution, ce nerf doit être considéré comme un nerf de contractilité pour le pharynx, et un nerf de sensibilité pour la base de la langue. L'origine de ce nerf, sur la même ligne que les racines spinales postérieures, le ganglion qu'il présente au niveau du trou déchiré postérieur, devaient faire présumer que ce nerf était un nerf de sensibilité, et que les filets qu'il fournit aux muscles digastrique, stylo-pharyngien, constricteurs supérieur et moyen du pharynx, glosso-staphylin et pharyngo-staphylin, lui venaient du facial et du spinal. Or, les expériences physiologiques instituées par M. Longet me paraissent mettre hors de doute cette proposition.

Le glosso-pharyngien est essentiellement l'agent de la sen-

sibilité tactile et gustative de la base de la langue. On ne comprend pas comment Panizza a pu admettre qu'il était le seul nerf gustatif. Il n'est agent de contractilité que par les filets qu'il emprunte au nerf facial et au nerf spinal.

Deuxième division de la 8<sup>e</sup> paire.

*Nerf pneumo-gastrique ou vague.*

*Préparation.* Ouvrir le trou déchiré postérieur par sa partie postérieure; étudier successivement le nerf dans les diverses portions de son trajet.

Le *nerf pneumo-gastrique*, appelé aussi *nerf vague*, 10<sup>e</sup> paire des auteurs modernes, branche principale de la 8<sup>e</sup> paire, est un des nerfs les plus remarquables de l'économie, à raison de l'étendue de sa distribution et de l'importance des organes auxquels il est destiné. Il fournit, d'une part, au larynx, aux poumons et au cœur, et d'une autre part, au pharynx, à l'œsophage, à l'estomac et au plexus solaire. Bien que ce nerf soit essentiellement un nerf sensitif, car ses racines font suite aux racines postérieures des nerfs spinaux, il présente dans sa distribution tous les caractères des nerfs mixtes: or, nous verrons que ses filets moteurs sont des filets qu'il emprunte au nerf facial, au nerf spinal et au nerf grand hypoglosse. Il n'est pas rare de voir les deux nerfs pneumo-gastriques très-inégaux en volume.

Destination  
du pneumo-gas-  
trique.

Nous avons décrit l'origine du pneumo-gastrique au bulbe rachidien supérieur, sur les corps restiformes, dans la ligne des racines postérieures des nerfs spinaux; la convergence de ces filets, leur réunion en sept ou huit faisceaux d'abord, puis en un seul cordon qui se dirige vers le trou déchiré postérieur, par lequel il sort du crâne. Le pneumo-gastrique se porte ensuite verticalement le long de la colonne cervicale, pénètre dans la poitrine, parcourt cette cavité en longeant l'œsophage, avec lequel il traverse le diaphragme, pour se terminer à l'estomac et au plexus solaire.

Son origine et  
son trajet.

Nous allons examiner successivement ce nerf: 1<sup>o</sup> à son

passage par le trou déchiré postérieur, 2° au sortir du trou déchiré postérieur, 3° le long du cou, 4° le long du thorax, 5° dans l'abdomen.

A. Du pneumo-gastrique, à son passage par le trou déchiré postérieur.

Au trou déchiré postérieur, le pneumo-gastrique sort au-devant du nerf spinal et par la même ouverture que ce nerf qui lui est accolé : une cloison fibreuse, cartilagineuse ou osseuse le sépare du glosso-pharyngien qui est au-devant de lui ; une cloison cartilagineuse et souvent osseuse le sépare de la veine jugulaire interne.

Ganglion du  
pneumo-gastrique.

A son passage dans le trou déchiré postérieur, le nerf pneumo-gastrique présente une disposition ganglionnaire bien prononcée ; je veux dire une substance grise au milieu de laquelle existent des filets nerveux, mais sans renflement notable, au moins chez le plus grand nombre des sujets ; ce qui a fait rejeter, à tort, par beaucoup d'anatomistes, l'existence d'un ganglion en ce point. J'ai vu le ganglion du pneumo-gastrique aussi prononcé que celui des racines postérieures des nerfs spinaux. Il semble que dans le plus grand nombre des cas la longueur du ganglion supplée à son volume.

Accolement du  
nerf spinal.

A ce ganglion, *ganglion du pneumo-gastrique*, qu'on peut comparer au ganglion de Gasser et aux ganglions intervertébraux, s'accrole le nerf spinal ou accessoire de Willis, qui communique avec lui par plusieurs filets très-déliés. J'ai déjà dit qu'il n'était pas rare de voir les racines les plus élevées ou racines bulbaires du nerf spinal, venir se jeter directement dans le nerf pneumo-gastrique.

Rameau anas-  
tomotique du  
nerf facial.

1° De ce ganglion part un filet anastomotique, qui se rend au ganglion pétreux du glosso-pharyngien (je n'ai pas toujours trouvé ce filet) ; 2° à ce ganglion aboutit le rameau *anastomotique du nerf facial* (voyez la description de ce nerf), découvert par Comparetti, que M. Arnold a désigné sous le nom de *rameau auriculaire du pneumo-gastrique*, que j'ai proposé d'appeler *rameau de la fosse jugulaire du nerf facial*, et que l'on voit très-bien à travers la transpa-

rence des parois de la veine jugulaire interne ouverte. Ce rameau, dont on me pardonnera de rappeler ici la description, né du nerf facial, à la partie inférieure du canal de Fallope, sort de ce canal par un petit conduit très-court qui s'ouvre dans la fosse jugulaire, parcourt un trajet horizontal semi-circulaire entre la veine jugulaire interne et la moitié antérieure de cette fosse, fournit un filet au rameau de Jacobson, et va se jeter dans le nerf pneumo-gastrique au moment où ce nerf traverse le trou déchiré postérieur (1). J'ai déjà dit, à l'occasion du nerf facial, que ce rameau de la fosse jugulaire, au lieu de provenir du nerf pneumo-gastrique, comme on le dit généralement, était une émanation du nerf facial qui allait se jeter dans le pneumo-gastrique pour lui fournir des filets moteurs. J'ai vu le nerf de la fosse jugulaire s'anastomoser avec le rameau tympanique du facial.

B. Du pneumo-gastrique, à sa sortie du trou déchiré postérieur.

A sa sortie du trou déchiré postérieur, le nerf pneumo-gastrique se présente sous l'aspect d'un cordon plexiforme, qu'accompagne souvent la substance grise du ganglion dans l'espace de douze à vingt-quatre millimètres. Ce cordon plexiforme, ganglionnaire, présente des connexions importantes avec le nerf spinal ou accessoire, avec le grand hypoglosse et avec le ganglion cervical supérieur.

Disposition  
plexiforme du  
pneumo-gastrique.

1° Il reçoit la branche de bifurcation du nerf spinal, que nous désignerons sous le nom de *branche interne* ou *anastomotique* du nerf spinal, et qui s'accôle au pneumo-gastrique, dont elle peut longtemps être distinguée.

Il reçoit une  
branche consi-  
dérable du nerf  
spinal.

2° Il s'anastomose avec le grand hypoglosse, au moment

(1) J'ai vu ce rameau pénétrer, immédiatement après son origine, dans la gaine du glosso-pharyngien, s'appliquer contre son ganglion et se réfléchir d'avant en arrière, pour se porter dans la fosse jugulaire. Arnold a représenté ce rameau comme divisé en trois filets : un ascendant, qui s'anastomose avec le tronc du nerf facial ; un descendant, qui s'anastomose avec le rameau auriculaire postérieur du même nerf facial ; un moyen, qui va se distribuer au conduit auditif externe.

Son anastomose avec le nerf grand hypoglosse.

Le pneumo-gastrique reçoit un ou plusieurs filets du grand hypoglosse.

Dans son anastomose avec le glosso-pharyngien, c'est le pneumo-gastrique ou plutôt le spinal qui fournit.

Des rapports du pneumo-gastrique avec le ganglion cervical supérieur.

où il est croisé par ce nerf, et d'autres fois avant cet entrecroisement. Cette anastomose offre beaucoup de variétés; quelquefois elle a lieu par un filet très-grêle, d'autres fois elle a lieu par deux ou trois filets qui forment une espèce de plexus. Chez un sujet, le grand hypoglosse du côté gauche présentait des connexions intimes avec le pneumo-gastrique et le spinal; si bien que la branche descendante de l'hypoglosse était accolée au nerf pneumo-gastrique. L'étude attentive de cette anastomose me paraît établir d'une manière positive qu'elle est tout à l'avantage du pneumo-gastrique, qui reçoit les nerfs émaués de l'hypoglosse, tandis que celui-ci ne reçoit aucun filet du pneumo-gastrique. Nous verrons plus bas que le nerf grand hypoglosse est un nerf exclusivement affecté au mouvement.

3° Le pneumo-gastrique s'anastomose avec le glosso-pharyngien. L'étude de cette anastomose sur des pièces qui avaient macéré dans l'acide nitrique, m'a permis de voir qu'elle avait lieu non avec le pneumo-gastrique proprement dit, mais avec le rameau anastomotique du spinal. Rien de plus variable que ces anastomoses, qui manquent quelquefois d'un côté, et qui se font alors par l'intermédiaire des branches pharyngiennes. Dans cette anastomose du pneumo-gastrique ou plutôt du spinal avec le glosso-pharyngien, c'est le glosso-pharyngien qui reçoit tous les filets de communication.

4° Le nerf pneumo-gastrique communique avec le ganglion cervical supérieur du grand sympathique par un rameau ou deux, chez l'homme et chez quelques mammifères (1) : dans les autres classes d'animaux, la connexion est si intime, que la séparation du nerf pneumo-gastrique et du ganglion cervical supérieur est tout à fait impossible. J'ai plusieurs fois rencontré chez l'homme cette même disposition, je veux dire

(1) J'ai vu le pneumo-gastrique communiquer avec le grand sympathique, par plusieurs filets qui se détachaient à diverses hauteurs du ganglion : deux partaient de la partie supérieure du ganglion cervical, en se dirigeant de bas en haut; deux partaient de la partie inférieure du ganglion, se dirigeant de haut en bas; tous s'unissaient au pneumo-gastrique.

l'accolement ou la fusion du ganglion cervical supérieur et du nerf pneumo-gastrique, dans toute la longueur du ganglion : sur un sujet, cette disposition s'observait des deux côtés.

Les connexions du pneumo-gastrique avec le spinal et avec le ganglion cervical supérieur, sont deux points très-importants de l'histoire de ce nerf. Nous reviendrons dans un instant sur les rapports du pneumo-gastrique et du spinal.

#### C. Du pneumo-gastrique le long du cou.

A la région cervicale, le pneumo-gastrique est situé au-devant de la colonne vertébrale, dont il est séparé par les muscles prévertébraux, sur les côtés du pharynx et de l'œsophage, entre l'artère carotide primitive, qui est en dedans, et la veine jugulaire, qui est en dehors, en arrière de ces vaisseaux (1). Il est accolé à l'artère carotide primitive et contenu dans la même gaine fibreuse ; il est séparé du cordon cervical du grand sympathique, qui lui est postérieur et externe, par une grande quantité de tissu cellulaire : d'ailleurs, le grand sympathique n'est pas contenu dans la même gaine fibreuse que le pneumo-gastrique.

Dans ce trajet, il fournit : 1° le rameau pharyngien, 2° le rameau laryngé supérieur, 3° les filets cardiaques.

1° *Rameau pharyngien.* Souvent double et alors pouvant être distingué en supérieur et en inférieur, il se détache du pneumo-gastrique à peu de distance du trou déchiré postérieur. La détermination de son origine réelle est d'un grand intérêt. Il est évident que le plus ordinairement le rameau pharyngien du pneumo-gastrique provient essentiellement du rameau anastomotique du nerf spinal, auquel se joignent un plus ou moins grand nombre de filets émanés du pneumo-gastrique lui-même. Dans quelques cas, il naît exclusivement du pneumo-gastrique, d'autres fois exclusivement du rameau

Rapports du pneumo-gastrique le long du cou.

Branches qu'il fournit.

Rameau pharyngien.

Variétés d'origine.

(1) Une anomalie de rapport fort importante, déjà mentionnée à l'occasion de l'artère carotide primitive, est celle dans laquelle le tronc du nerf pneumo-gastrique, au lieu d'être situé en arrière de l'artère carotide primitive, se trouve situé en avant de cette artère.

Rapports.

Plexus  
pharyngien.Origine et tra-  
jet du laryngé  
supérieur.

anastomotique du spinal que nous avons vu ne pas se confondre de suite avec le pneumo-gastrique, souvent à la fois et du pneumo-gastrique et du spinal. Enfin, quelquefois il reçoit un filet du nerf glosso-pharyngien. Le rameau pharyngien passe au-devant de la carotide interne, fournit des filets carotidiens qui se joignent aux filets plus nombreux fournis par le glosso-pharyngien et vont concourir à la formation du plexus inter-carotidien : parvenu sur les côtés du pharynx, il s'anastomose avec les divisions du glosso-pharyngien et avec plusieurs branches volumineuses du ganglion cervical supérieur, pour constituer le *plexus pharyngien*, plexus qui est un des plus remarquables de l'économie, et auquel il faut rapporter les phénomènes nerveux si variés et si fréquents qu'on observe dans la région pharyngienne. Je reviendrai sur ce plexus à l'occasion du grand sympathique. Le rameau pharyngien du pneumo-gastrique se distribue à la fois aux muscles constricteurs moyen et supérieur et à la membrane muqueuse du pharynx.

2° *Rameau laryngé supérieur*. Plus considérable que le précédent, il naît du côté interne du pneumo-gastrique (1), par un cordon arrondi qu'on peut suivre jusqu'au ganglion de ce nerf, et se porte en bas et en dedans sur les côtés du pharynx, derrière les artères carotides interne et externe, qu'il croise obliquement : il se dirige ensuite en avant et en dedans pour gagner la membrane hyo-thyroïdienne, en passant au-dessus du bord supérieur du muscle constricteur inférieur, marche quelque temps entre le muscle thyro-hyoïdien et cette membrane hyo-thyroïdienne qu'il traverse sur les côtés de la ligne médiane, pour s'engager dans l'épaisseur du repli muqueux épiglottit-aryténoidien, où il se termine en s'épanouissant en un grand nombre de filets que nous suivrons dans un instant.

(1) Et, par conséquent, du côté opposé au rameau anastomotique du nerf spinal, qui ne concourt nullement à sa formation. J'ai vu naître le laryngé supérieur par deux racines, dont la principale venait du nerf pneumo-gastrique, et dont l'autre, très-grêle, venait du glosso-pharyngien.



Chemin faisant, il fournit un rameau qu'on désigne sous le nom de *laryngé externe*, et que j'ai vu naître directement du pneumo-gastrique lui-même : ce rameau communique par un ou deux filets avec le ganglion cervical supérieur et se porte en dedans et en bas sur les côtés du larynx. Il fournit au nerf cardiaque supérieur un ou deux filets qui vont s'anastomoser avec ce nerf, derrière la carotide primitive : c'est cette communication du nerf laryngé externe avec le grand sympathique, que Haller appelle *plexus laryngé* (1). Le rameau laryngé externe donne plusieurs rameaux au constricteur inférieur du pharynx, et quelques filets qui vont à la glande thyroïde; il se porte ensuite en bas et en avant entre le muscle constricteur inférieur et le cartilage thyroïde, pour aller se perdre, en se divisant en un grand nombre de filets, dans le muscle *crico-thyroïdien*.

Rameau laryngé externe.

Ses filets cardiaques.

Rameau du muscle crico-thyroïdien.

Épanouissement terminal du rameau laryngé supérieur.

L'*épanouissement terminal* du rameau laryngé supérieur dans l'épaisseur du repli muqueux épiglottico-aryténoïdien est remarquable par sa disposition radiée, qui est précédée par un aplatissement et par une sorte d'épanouissement du nerf. Nous diviserons ces rameaux épanouis, qui tous sont sous-muqueux, en *antérieurs* ou *épiglottiques* et en *postérieurs* ou *laryngiens*.

*A. Les rameaux antérieurs ou épiglottiques*, nombreux et grêles, se portent sur les bords et au-devant de l'épiglotte, les uns atteignant l'extrémité libre de l'épiglotte, les autres se portant entre ce cartilage et le tissu adipeux, connu sous le nom de glande épiglottique; quelques-uns percent l'épiglotte et vont se distribuer à la muqueuse qui revêt la face postérieure de ce cartilage.

Rameaux épiglottiques.

Parmi les filets antérieurs de terminaison du laryngé supé-

(1) Le laryngé supérieur décrit derrière les artères carotides une anse analogue à celle que décrit le nerf grand hypoglosse au-devant de ces vaisseaux, mais sur un plan plus inférieur : la portion de ce nerf qui rampe entre la membrane hyo-thyroïdienne et le muscle thyro-hyoïdien est extrêmement flexueuse dans certaines positions du larynx.

Filets linguaux  
du laryngé supé-  
rieur.

rieur, j'en ai trouvé constamment au moins un qui se porte d'arrière en avant sous la muqueuse qui revêt la base de la langue et peut être suivi jusqu'au niveau du V lingual. Ces filets linguaux du laryngé supérieur sont intermédiaires aux divisions linguales droite et gauche du glosso-pharyngien, avec lesquelles ils ont été probablement confondus. •

Filets laryn-  
giens.

Division :

1° En filets  
muqueux.

*B. Les filets postérieurs ou laryngiens* contenus dans l'épaisseur du repli épiglotti-aryténoïdien sont les plus multipliés ; ils se divisent en deux ordres, savoir : les *filets muqueux* et le *filet anastomotique* ou *descendant*. 1° Les *filets muqueux* sont très-nombreux, et se dirigent de bas en haut dans l'épaisseur du repli épiglotti-aryténoïdien : les uns sont subjacents au feuillet muqueux externe, les autres sont subjacents au filet muqueux interne de ce repli. Ils sont destinés à ces deux feuillets, et se terminent, pour la plupart, à l'orifice supérieur du larynx : leur nombre explique la sensibilité exquise dont est doué cet orifice supérieur. Quelques-uns de ces filets muqueux peuvent être suivis dans l'épaisseur de la glande aryténoïde, où ils se perdent.

Aucun de ces  
filets ne va dans  
le muscle ary-  
ténoïdien.

C'est à tort que les anatomistes ont admis un filet spécial pour le muscle aryténoïdien. Aucun des filets nerveux émanés du laryngé supérieur qui traversent ce muscle, ne s'arrête dans son épaisseur : tous vont se rendre à la membrane muqueuse, ainsi que l'avait depuis longtemps démontré, dans sa thèse inaugurale (1823), le professeur Blandin.

2° En filet  
anastomotique.

2° Le *filet anastomotique* ou *descendant*, d'un volume peu considérable, mais variable, se porte verticalement en bas, entre la muqueuse d'une part, et les muscles thyro-aryténoïdien et crico-aryténoïdien de l'autre, gagne la face postérieure du cartilage cricoïde sur lequel il s'anastomose avec le nerf récurrent. Cette anastomose remarquable était connue de Gallien.

Ainsi le rameau laryngé supérieur est essentiellement affecté à la muqueuse du larynx. Le seul muscle auquel il fournisse est le muscle crico-thyroïdien, dont le nerf vient du laryngé externe.

3° *Rameaux cardiaques cervicaux du pneumo-gastrique.* Variables en nombre et en volume chez les différents sujets, et même d'un côté à l'autre, ils se détachent à des hauteurs diverses du tronc du pneumo-gastrique : les uns vont se jeter, après un trajet plus ou moins long, dans les nerfs cardiaques supérieurs, soit le long du cou, soit dans le thorax ; les autres se portent directement au plexus cardiaque. Le plus remarquable des nerfs cardiaques cervicaux du pneumo-gastrique est celui qui naît de la partie inférieure du cou, un peu au-dessus de la première côte : à droite, il passe au-devant de la carotide primitive, puis au-devant du tronc brachio-céphalique, au-dessous duquel il s'unit au nerf cardiaque supérieur. À gauche, il se porte au-devant de la crosse de l'aorte, au-dessous de laquelle il s'anastomose comme le précédent. Ce rameau va quelquefois directement au plexus cardiaque. Je l'ai vu double.

Rameaux cardiaques.

Un de ces rameaux cardiaques est remarquable.

#### D. Du pneumo-gastrique dans le thorax.

*La portion thoracique du pneumo-gastrique* présente cette particularité, qu'elle offre des différences remarquables du côté droit et du côté gauche.

À *droite*, le nerf pneumo-gastrique pénètre dans le thorax, entre la veine et l'artère sous-clavières, qu'il croise presque à angle droit ; plus bas, il passe derrière le tronc veineux brachio-céphalique et la veine cave supérieure, sur les côtés de la trachée, ou plutôt dans le sillon qui sépare la trachée de l'œsophage ; il se porte ensuite derrière la racine du poumon, où il s'aplatit en s'élargissant : là, il fournit des branches très-multipliées, et semble s'épanouir pour se reconstituer ensuite. Au-dessous de la racine du poumon, le pneumo-gastrique droit est toujours divisé en deux branches aplaties, qui longent le côté droit de l'œsophage, se réunissent à peu de distance du diaphragme, pour se placer en *arrière* de l'œsophage, et pénétrer dans l'abdomen, avec ce conduit membraneux.

Différence du pneumo-gastrique à droite et à gauche.

Ses rapports droite.

À *gauche*, le nerf pneumo-gastrique pénètre dans le tho-

Ses rapports à gauche.

rax, entre l'artère carotide primitive et l'artère sous-clavière, dans l'intervalle triangulaire qui les sépare, derrière le tronc veineux brachio-céphalique, à gauche de la crosse de l'aorte (1); passe ensuite derrière la bronche gauche, sur laquelle il s'épanouit, pour se reconstituer en une ou deux branches bientôt réunies en une seule, quelquefois non réunies, qui se portent *au-devant* de l'œsophage, avec lequel elles pénètrent dans l'abdomen.

Branches que le pneumo-gastrique fournit dans le thorax.

Dans le thorax, le nerf pneumo-gastrique fournit : 1° le *nerf récurrent ou laryngé inférieur*; 2° un *rameau cardiaque*; 3° des *rameaux trachéens, œsophagiens*; 4° le *plexus pulmonaire antérieur*, et 5° le *plexus pulmonaire postérieur*.

#### 1° Nerf récurrent ou laryngé inférieur.

Sa réflexion à anse.

Le *nerf récurrent ou laryngé inférieur* (2), ainsi nommé à cause de sa réflexion et de sa direction rétrograde, naît au-devant de la crosse de l'aorte à gauche, et de l'artère sous-clavière à droite : son volume est quelquefois si considérable, qu'on pourrait le considérer comme une branche de bifurcation du pneumo-gastrique lui-même. Il se réfléchit au-dessous, puis en arrière de la crosse de l'aorte à gauche, de l'artère sous-clavière à droite (3), de manière à former une anse ou

Son volume.

(1) Le rapport du pneumo-gastrique gauche avec la crosse aortique, rend compte de la distension et de l'atrophie de ce nerf dans les anévrysmes de cette partie de l'aorte.

(2) Les anatomistes modernes, qui regardent le nerf spinal comme la branche motrice de la 8° paire, dont le nerf pneumo-gastrique serait la racine sensitive, ont admis que le nerf laryngé inférieur ou récurrent provenait exclusivement du nerf spinal. Quelques probabilités que cette manière de voir ait en sa faveur, je dirai que la continuité du nerf récurrent avec le nerf spinal me paraît impossible à démontrer anatomiquement, même sur des pièces macérées dans l'acide nitrique.

(3) Dans un cas d'anomalie artérielle, qui consistait dans l'absence du tronc brachio-céphalique, l'artère sous-clavière droite naissant en arrière de la crosse aortique, au niveau de la sous-clavière gauche; dans ce cas, dis-je, le nerf récurrent n'existait pas, mais était remplacé par plusieurs rameaux qui naissaient

arcade à concavité supérieure, qui embrasse ces vaisseaux. Devenu ascendant, de descendant qu'il était d'abord, le nerf récurrent se place dans le sillon qui sépare la trachée-artère de l'œsophage (rapport important pour l'opération de l'œsophagotomie), et continue sa marche ascendante jusqu'au niveau du bord inférieur du muscle constricteur inférieur du pharynx; s'engage sous ce muscle, auquel il fournit des filets, puis se place derrière les petites cornes du cartilage thyroïde, derrière l'articulation crico-thyroïdienne, en côtoyant le bord externe du muscle crico-aryténoïdien postérieur, et se termine en se répartissant entre les muscles du larynx.

Ses rapports.

A. *Rameaux collatéraux.* Dans son trajet, le nerf récurrent fournit :

Rameaux collatéraux.

1° De la convexité de son anse de réflexion, *plusieurs filets cardiaques*, qui vont s'unir aux filets cardiaques cervicaux du pneumo-gastrique et du grand sympathique. Il importe de remarquer la connexion intime qui existe entre les nerfs récurrents et les nerfs cardiaques : on voit presque toujours des anastomoses très-considérables entre les nerfs cardiaques supérieur moyen et inférieur, et le nerf récurrent; quelquefois même ce nerf est l'aboutissant des nerfs cardiaques supérieur et moyen, et le point de départ du nerf cardiaque inférieur : les anastomoses entre les nerfs récurrents et les nerfs cardiaques constituent quelquefois un véritable plexus.

Rameaux cardiaques.

Connexion intime entre les nerfs récurrents et les nerfs cardiaques.

2° Des *rameaux œsophagiens*, qui sont beaucoup plus multipliés à gauche qu'à droite : d'où il résulte que le nerf récurrent du côté gauche arrive au larynx bien plus amoindri que le nerf récurrent du côté droit. Ces rameaux peuvent être

Rameaux œsophagiens.

successivement et à diverses hauteurs du nerf pneumo-gastrique. Du reste, la distribution collective de ces rameaux était la même que celle du nerf récurrent lui-même. Ainsi, les rameaux les plus supérieurs, volumineux, s'engageaient entre le cartilage cricoïde et le cartilage thyroïde, en passant sous le muscle constricteur inférieur, et allaient se distribuer aux muscles du larynx; les rameaux inférieurs allaient se porter à la trachée et à l'œsophage. C'est M. Demarquay, aide d'anatomie de la Faculté, qui m'a fourni l'occasion d'observer cette anomalie remarquable.

suivis, les uns, dans la tunique musculaire, les autres, dans la tunique muqueuse de l'œsophage.

Rameaux trachéens.

3° Des *rameaux trachéens*, qui vont principalement à la partie postérieure ou membraneuse de ce conduit.

Rameaux pharyngiens.

4° Des *rameaux pharyngiens*, qui sont tous destinés au muscle constricteur inférieur.

Rameaux terminaux.

B. *Rameaux terminaux*. A l'exception d'un rameau anastomotique pour le nerf laryngé supérieur, ces rameaux sont tous destinés aux muscles intrinsèques du larynx, et se répartissent ainsi qu'il suit :

Nerfs du muscle crico-aryténoïdien postérieur.

1° *Nerf du muscle crico-aryténoïdien postérieur*. Il s'enfonce dans l'épaisseur de ce muscle.

De l'aryténoïdien.

2° *Nerf de l'aryténoïdien*. Il se porte entre le cartilage cricoïde et le muscle crico-aryténoïdien postérieur, pour venir se distribuer dans l'épaisseur du muscle aryténoïdien. Nous avons vu que ce muscle ne recevait aucun filet du nerf laryngé supérieur.

Des crico et thyro-aryténoïdiens.

3° *Nerf du crico-aryténoïdien et du thyro-aryténoïdien réunis*. C'est la véritable terminaison du nerf : il se porte au côté externe de ces deux faisceaux que nous avons vus ne constituer chez l'homme qu'un seul et même muscle, et les pénètre par des filets très-déliés. J'ai vu manifestement un filet très-grêle pénétrer dans l'articulation crico-thyroïdienne. Il suit de là que le nerf récurrent, complètement étranger à la membrane muqueuse du larynx, anime tous les muscles propres de cet organe, moins le crico-thyroïdien, qui est fourni par le nerf laryngé supérieur.

## 2° Rameaux cardiaques thoraciques.

Rameaux cardiaques thoraciques.

Lorsque le pneumo-gastrique a fourni le nerf récurrent, et souvent avant de l'avoir fourni, il donne, 1° des rameaux cardiaques (*cardiaques thoraciques*), qui se divisent en *péricardiques*, lesquels se portent à la face externe du péricarde, dans lequel ils se perdent, et dans le tissu cellulaire qui remplace le thymus; et en *cardiaques* proprement dits, qui vont concourir à la formation des plexus cardiaques.

3° *Rameaux pulmonaires antérieurs.*

2° Le nerf pneumo-gastrique donne des *Rameaux bronchiques et pulmonaires antérieurs*, qui se portent au-devant de la bronche, de l'artère et des veines pulmonaires, qu'ils croisent obliquement pour s'enfoncer dans l'épaisseur du poumon, en suivant les divisions bronchiques : on a désigné ces rameaux pulmonaires sous le titre de *plexus pulmonaire antérieur*. J'ai vu plusieurs de ces rameaux parcourir sous la plèvre et particulièrement sous la portion de la séreuse qui revêt la face interne des poumons, un assez long trajet, avant de s'enfoncer dans l'épaisseur du poumon.

Rameaux pulmonaires antérieurs.

Plexus pulmonaire antérieur.

4° *Rameaux œsophagiens, trachéens, bronchiques ou pulmonaires postérieurs.*

Derrière la bronche et le long de l'œsophage, le nerf pneumo-gastrique fournit des rameaux postérieurs, qui sont : des *rameaux œsophagiens moyens*, qui sont très-multipliés ; des *rameaux trachéens*, qui se portent principalement à la partie postérieure ou membranense de la trachée, et enfin, des *rameaux pulmonaires ou bronchiques postérieurs*, qui vont constituer le *plexus pulmonaire postérieur*.

*Plexus pulmonaire postérieur.*

Le *plexus pulmonaire postérieur* est un des plexus les plus remarquables de l'économie. C'est à son niveau, et pour le former, que le nerf pneumo-gastrique semble se décomposer et s'épanouir. Il y a un *plexus pulmonaire droit* et un *plexus pulmonaire gauche*. Celui du côté gauche est beaucoup plus considérable que celui du côté droit. Les deux plexus ne sont pas indépendants l'un de l'autre, mais liés entre eux par des anastomoses très-considérables, dans lesquelles on peut suivre à gauche de la ligne médiane les filets émanés du nerf pneumo-gastrique droit, et à droite de cette ligne, les filets émanés du nerf pneumo-gastrique gauche : disposition

Plexus pulmonaire postérieur.

Divisé en droit et en gauche.

Fusion des  
deux plexus pul-  
monaires.

remarquable (1) qui établit une communauté de fonctions entre les deux nerfs : ce qui explique pourquoi l'un des nerfs pneumo-gastriques peut être suppléé par l'autre.

Leur situation:

Du reste, les plexus pulmonaires, que complètent des filets nerveux émanés du grand sympathique (2), sont situés derrière la racine des poumons, ou, plus exactement, derrière les bronches (d'où le nom de *plexus bronchiques*). Des filets qui en émanent, les uns en petit nombre (ce sont les filets qui proviennent du nerf grand sympathique), suivent l'artère pulmonaire, et paraissent se perdre dans ses parois ; les autres, et c'est le plus grand nombre (ce sont les filets émanés du nerf pneumo-gastrique), suivent invariablement les bronches : ils se portent en arrière de ces conduits, plusieurs se réfléchissent d'arrière en avant, dans les angles rentrants qui résultent de leur bifurcation, longent la partie antérieure des divisions bronchiques, et se terminent dans leur épaisseur. On peut les suivre jusqu'aux dernières ramifications de ces conduits aériens. Sur les grands animaux, on voit très-bien ces filets se perdre dans les fibres musculaires circulaires placées en dedans des tuyaux bronchiques (3).

Distribution  
des filets qui en  
émanent.

#### *Rameaux œsophagiens inférieurs.*

Rameaux œso-  
phagiens infé-  
rieurs.

Au-dessous des plexus pulmonaires, le nerf pneumo-gastrique fournit des *rameaux œsophagiens inférieurs*, qui

(1) Nous avons vu qu'il n'existe aucun autre exemple d'anastomose médiane dans les nerfs émanés directement de l'axe céphalo-rachidien. Si l'on excepte le plexus pulmonaire, toutes les anastomoses médianes appartiennent au grand sympathique.

(2) Les nerfs fournis par le grand sympathique au plexus pulmonaire, viennent des premiers ganglions dorsaux, et se réunissent souvent en un seul tronc à la manière des nerfs splanchniques, pour constituer un nerf splanchnique supérieur ou pulmonaire. ●

(3) J'ai vu un nerf venant du plexus pulmonaire, qui traversait un faisceau de l'œsophage pour aller se distribuer à l'aorte. Ce nerf appartenait très-probablement au grand sympathique, qui envoie de si nombreux filets autour de l'aorte.



sont très-considérables et très-multipliés autour de l'œsophage. Le nerf pneumo-gastrique droit s'anastomose avec le nerf pneumo-gastrique gauche; mais ces communications, qui ne me paraissent pas mériter le nom de *plexus œsophagien*, ne constituent pas ces cercles anastomotiques sur lesquels on a insisté pour expliquer la douleur causée par l'ingestion d'un bol alimentaire trop volumineux.

#### E. du pneumo-gastrique dans l'abdomen.

Les deux pneumo-gastriques droit et gauche pénètrent dans l'abdomen avec l'œsophage, le gauche en avant, le droit en arrière de ce conduit, et se comportent de la manière suivante :

Le *pneumo-gastrique gauche*, placé au-devant du cardia, s'épanouit en un très-grand nombre de filets divergents, dont les uns se portent au grand cul-de-sac, dont les autres se portent sur la face antérieure de l'estomac, dont le plus grand nombre, qui gagne la petite courbure, se partage en deux ordres ou groupes : l'un de ces groupes abandonne la petite courbure, et gagne l'épaisseur de l'épiploon gastro-hépatique, qui le conduit à l'extrémité gauche du sillon transverse du foie, dans lequel il pénètre avec le plexus nerveux hépatique, émanation du plexus solaire. L'autre groupe reste fidèle à la petite courbure, et peut être suivi jusqu'au duodénum.

Terminaison  
du pneumo-gas-  
trique gauche.

Le *nerf pneumo-gastrique droit*, placé derrière le cardia, puis sur la face postérieure de l'estomac, fournit à l'estomac un nombre de rameaux bien moins considérable que le nerf pneumo-gastrique gauche, et va se jeter dans le plexus solaire, dont il doit être considéré comme une des sources principales. Nous verrons plus tard que c'est presque toujours à l'extrémité interne du ganglion semi-lunaire droit que se porte ce nerf. Quant à la distribution définitive des filets gastriques, la plupart vont se rendre à la membrane muqueuse, un certain nombre paraît s'arrêter dans l'épaisseur de la membrane musculieuse. Les estomacs hypertrophiés se prêtent seuls à la démonstration des filets nerveux musculaires.

Terminaison  
du pneumo-gas-  
trique droit.

Résumé 'du  
pneumo-gastri-  
que.

Son origine.

*Résumé du pneumo-gastrique.* Ainsi, le pneumo-gastrique présente une distribution extrêmement compliquée :

1° Il naît des corps restiformes, qui font suite au cordon postérieur (cordon de sentiment de la moelle);

Son ganglion.

2° Il présente un ganglion analogue aux ganglions des paires spinales.

Du pneumo-  
gastrique au  
trou déchiré pos-  
térieur ;

A. Au *trou déchiré postérieur*, il s'anastomose : 1° avec le spinal, 2° avec le facial, par le rameau de la fosse jugulaire, que nous avons vu être une émanation du nerf facial, et se jeter dans le pneumo-gastrique.

Au sortir de  
ce trou ;

B. *Au sortir du trou déchiré postérieur*, il reçoit : 1° une grosse branche du spinal, qui augmente son volume et qui se confond avec lui, 2° il reçoit plusieurs filets du grand hypoglosse, 3° il s'anastomose avec le glosso-pharyngien, 4° avec le ganglion cervical supérieur.

Le long du cou ;

C. *Le long du cou*, il donne : 1° le rameau pharyngien, 2° le rameau laryngé supérieur, 3° les rameaux cardiaques supérieurs du pneumo-gastrique.

Dans le thorax ;

D. *Dans le thorax*, il fournit : 1° le rameau récurrent ou laryngé inférieur, lequel fournit des filets cardiaques, les rameaux œsophagiens moyens, des rameaux pharyngiens, trachéens et laryngiens ; 2° des rameaux cardiaques inférieurs ; 3° les rameaux pulmonaires ou bronchiques ; 4° les rameaux œsophagiens inférieurs.

Dans l'abdomen.

E. *Dans l'abdomen*, il fournit à l'estomac, au foie ; et, par le cordon droit qui se porte au plexus solaire, et plus particulièrement au ganglion semi-lunaire droit, il concourt à la formation des plexus viscéraux.

Structure.

Sous le rapport de la *structure*, le nerf pneumo-gastrique diffère notablement des autres nerfs par la ténuité de ses filets, par leur disposition plexiforme ; et sous ce double point de vue, non moins que sous celui de sa distribution, il se rapproche bien plus des nerfs de la vie de nutrition que des nerfs de la vie de relation. Nous verrons, à l'occasion du grand sympathique, quels rapports intimes lient le pneumo-gastrique à

ce nerf (1). Cette connexion du nerf pneumo-gastrique avec le grand sympathique, connexion d'où résultent les plexus pharyngiens, cardiaques, pulmonaires et solaires, est un des traits principaux de l'histoire du pneumo-gastrique. Une autre circonstance non moins importante, c'est sa connexion intime avec le nerf spinal, que les physiologistes modernes considèrent comme constituant, à l'égard du pneumo-gastrique, une racine motrice analogue à la racine motrice des nerfs spinaux : les filets moteurs fournis au pneumo-gastrique par le nerf facial et par le grand hypoglosse ne sont pas dignes d'un moindre intérêt.

Connexion du pneumo-gastrique avec le ganglion cervical supérieur.

Avec le spinal.

*Usages du pneumo-gastrique.* Il résulte du mode de distribution du nerf pneumo-gastrique, que ce nerf est à la fois un nerf de sentiment et un nerf de mouvement ; car il donne à la fois au tégument interne des voies respiratoires et digestives, et aux muscles et tuniques musculaires de ces mêmes voies.

Usages.

Or, l'origine du nerf pneumo-gastrique, non moins que les expériences physiologiques, semble confirmer cette idée de Scarpa, développée par MM. Arnold et Bischoff ; savoir : que le nerf pneumo-gastrique est un nerf exclusivement affecté au sentiment, et que le nerf spinal, accessoire de Willis, remplit, à son égard, les fonctions des racines motrices des nerfs spinaux. Nous verrons que cette idée est parfaitement justifiée par l'anatomie, en ce qui concerne la portion du nerf spinal qui naît entre les racines antérieures et postérieures des nerfs cervicaux, mais non à l'égard de la portion bulbaire de ce

Le nerf du pneumo-gastrique est un nerf du sentiment.

(1) Weber dit, avec raison, que le nerf pneumo-gastrique partage avec le grand sympathique les fonctions de nerf viscéral. Il a observé que, dans la série des animaux vertébrés, le nerf vague se développe dans la même proportion que le nerf grand sympathique diminue ; que chez les poissons, chez lesquels le nerf grand sympathique est très-peu développé, le nerf pneumo-gastrique est tellement considérable, que le volume des deux nerfs pneumo-gastriques réunis égale presque le volume de la moelle épinière. D'après ce fait curieux d'anatomie comparée, les anastomoses si multipliées du nerf pneumo-gastrique et du nerf grand sympathique, n'ont rien qui doive nous surprendre.

Sources diverses des filets moteurs du pneumo-gastrique.

même nerf spinal. Comme filets moteurs du pneumo-gastrique, nous devons encore ajouter : 1° le petit rameau de la fosse jugulaire que lui envoie le nerf facial, et les rameaux qui lui viennent du grand hypoglosse.

On peut donc admettre comme une chose démontrée, que le nerf pneumo-gastrique n'a d'autres fonctions que de présider à la sensibilité des membraues muqueuses du larynx, du pharynx, de la trachée, des bronches jusqu'à leurs dernières divisions, de l'œsophage et de l'estomac : il est probable que par les rameaux qu'il fournit au plexus solaire et au foie, il concourt encore à la sensibilité et du foie et des organes auxquels envoie le plexus solaire.

Tous les mouvements du larynx, de la trachée, des bronches, du pharynx, de l'œsophage et de l'estomac, sont dus aux nerfs moteurs qui lui sont surajoutés.

Effets de la section des deux nerfs pneumo-gastriques.

Les physiologistes ont étudié de mille et mille manières, l'action du pneumo-gastrique sur le larynx, les poumons, le cœur et l'estomac : il résulte de plusieurs expériences que j'ai faites sur ce nerf, que les animaux auxquels les deux nerfs pneumo-gastriques ont été simultanément coupés meurent presque immédiatement, lorsqu'on leur donne à manger à discrétion, parce que alors la contractilité de l'estomac et de l'œsophage étant détruite, les aliments, après avoir rempli l'estomac, distendent l'œsophage, et passent de l'œsophage dans le larynx, d'où l'asphyxie immédiate ; tandis que les animaux que l'on soumet à la diète après cette section, peuvent vivre encore plusieurs jours.

Troisième division de la huitième paire.

*Nerf spinal ou accessoire de Willis.*

Son origine.

Nous avons vu que le nerf spinal naissait par deux ordres de racines : les unes, *racines cervicales* ou *inter-cervicales*, qui naissent entre les racines antérieures et les racines postérieures des paires cervicales, immédiatement au-devant des racines postérieures ; les autres, *racines bulbaires* ou *restis-*

*formes*, qui naissent du bulbe, immédiatement au-dessous des filets d'origine du pneumo-gastrique, sur la même ligne que ces filets, et sur la même ligne que les racines postérieures des nerfs cervicaux.

Enfin nous avons fait connaître ses variétés d'origine, ses connexions avec les racines postérieures de la première paire cervicale, sa marche ascendante jusqu'au trou occipital, par lequel il pénètre dans le crâne, et sa sortie du crâne par le trou déchiré postérieur.

Il sort du trou déchiré postérieur par une ouverture qui lui est commune avec le nerf vague ou pneumo-gastrique, en arrière duquel il est placé, et qui est bien distincte de celle qui livre passage au glosso-pharyngien. A son passage dans le trou déchiré postérieur, il s'accole au renflement ganglionnaire du nerf vague, sans participer, en aucune manière, à la formation de ce ganglion, et sans se confondre avec lui; au sortir du trou, il se divise en deux branches d'égale volume, l'une, *interne* ou *anastomotique*, qui reste accolée au nerf vague, dont elle partagera désormais la distribution, et l'autre, *externe* ou *musculaire* (1).

Sa sortie du crâne par le trou déchiré postérieur.

Sa division.

A. *Branche interne* ou *anastomotique*. L'intimité des connexions, l'espèce de fusion qui existe entre le nerf accessoire et le nerf vague, sont telles que jusqu'à Willis, on les avait considérés comme un seul et même nerf. Willis, le premier, le décrivit, peut-être à tort, comme un nerf à part, sous le nom de *nervus accessorius ad par vagum*, sive *nervus spinalis*. Dans une excellente thèse, publiée en 1832 (2), M. Bischoff cherche à établir que le nerf vague et le nerf accessoire ne sont qu'un seul et même nerf, tout à fait analogue aux paires spinales; que l'accessoire est le nerf du mouvement, et le nerf vague, le nerf du sentiment. « Nervus acces-

Branche interne ou anastomotique.

Le nerf spinal est considéré comme un nerf du mouvement.

(1) Il est bon de noter qu'à leur passage à travers le trou déchiré, le nerf vague et le nerf spinal adhèrent à la dure-mère, à la manière du ganglion de Gasser.

(2) *Nervi accessorii Willisii anatomia et physiologia*, Bischoff; Darmstadii.

« sorius Willisii est nervus motorius, atque eandem habet rationem ad nervum vagum, quàm antiqua radix nervi spinalis ad posticam. Omnis motio cui vagus præesse videtur, ab illà portione accessorii, quæ ad vagum accedit, efficitur. Itaque vox quoque, sive musculorum laryngis et glottidis motus, ab accessorio pendet, et eo nomine accessorius nervus vocalis vocari potest. »

Distinction  
entre la portion  
cervicale et la  
portion bulbaire  
de ce nerf.

J'adopte pleinement cette manière de voir quant à la portion de ce nerf qui vient des racines cervicales du nerf spinal : car, bien que ces racines cervicales soient tellement voisines des racines postérieures des nerfs spinaux, qu'elles en paraissent une dépendance; comme la physiologie démontre que les colonnes motrices de la moelle occupent toute l'étendue des cordons antéro-latéraux, on conçoit que les nerfs qui naissent tout auprès de ces racines postérieures, soient moteurs au même degré que les nerfs qui naissent à une grande distance de ces mêmes racines; mais je ne puis adopter cette manière de voir au sujet des racines bulbaires du nerf spinal, qui naissent exactement sur la même ligne que les racines du nerf vague et qui, conséquemment, doivent jouir des mêmes propriétés (1).

La branche anastomotique du nerf vague, qui est constituée par les racines bulbaires, et qui peut ordinairement être distinguée, jusqu'au trou déchiré postérieur, de la portion musculaire fournie par les racines cervicales du nerf spinal; cette branche anastomotique peut être suivie, après la macération dans l'acide nitrique, le long du bord externe du nerf vague.

(1) Cette fusion des racines bulbaires du nerf spinal avec celles du nerf pneumo-gastrique, est telle que M. James Spence (\*), dans un excellent travail à ce sujet, dit : « Je crois qu'on peut conclure de ces détails anatomiques, qu'à l'instar de la 3<sup>e</sup> branche de la 5<sup>e</sup> paire, le nerf vague se compose à la fois de filets moteurs et de filets sensitifs; que sa portion motrice est formée en partie par des fibres propres et non ganglionnaires, et en partie des filets qui lui viennent de la division interne du spinal. »

(\*) Edinburgh medical and surgical journal. (Voyez aussi *Annales médico-psychologiques*, t. 2, p. 46.)

Chez un grand nombre de sujets, elle fournit manifestement le *nerf pharyngien*, qui tantôt naît exclusivement de cette branche de l'accessoire, et tantôt naît à la fois du nerf vague et de l'accessoire. Cette dernière disposition est indiquée, comme constante et normale par Scarpa qui l'a fait représenter dans plusieurs figures.

Le nerf pharyngien naît du spinal.

La branche interne ou anastomotique pourrait, d'après Bendz (1), être suivie dans toute la longueur du cou jusqu'à son entrée dans la poitrine, où ses filets paraissent se perdre dans les nerfs récurrents et dans les plexus œsophagien et cardiaque. M. Spence moins explicite, admet que cette branche interne paraît se consacrer principalement à la formation du nerf récurrent, qu'il en est de même pour la branche pharyngienne, et qu'il est à présumer qu'il en est de même quant aux filets œsophagiens (2); mais il est impossible de démontrer anatomiquement la continuité de la branche interne ou anastomotique, avec le nerf récurrent. M. Bischoff l'avait vainement tenté. Les preuves de cette continuité sont jusqu'à ce moment toutes physiologiques.

La branche anastomotique va-t-elle constituer les nerfs récurrents?

B. *Branche externe ou musculaire*. Elle se porte verticalement en bas, entre la veine jugulaire interne et l'artère occipitale, au-dessous des muscles digastrique et stylo-hyoïdiens; se dirige en arrière et en dehors; au-dessous du muscle sterno-mastoidien; traverse le plus souvent ce muscle, quelquefois s'accole seulement à sa face profonde, croise obliquement le triangle sus-claviculaire, et gagne la face profonde du muscle trapèze, dans lequel elle se perd.

Trajet de la branche externe ou musculaire du spinal.

*Rameaux qu'elle fournit*. En traversant le sterno-mastoidien, l'accessoire laisse à ce muscle de nombreux rameaux,

Rameaux du sterno-mastoidien.

(1) *De connexu inter nervum vagum et accessorium Willisii*. Copenhague, 1837.

(2) Il importe de remarquer que M. Spence admet qu'à la branche interne du spinal, se joint un filet émané du nerf vague, fil qui est confondu sous le même névrilème avec cette branche interne; mais évidemment M. Spence a considéré les racines supérieures du nerf spinal comme appartenant au nerf vague.

qui s'anastomosent avec des rameaux émanés de la branche antérieure de la 3<sup>e</sup> paire cervicale, et forment dans l'épaisseur de ce muscle, une espèce de plexus.

Le spinal concourt à la formation du plexus cervical.

Son anastomose avec la 3<sup>e</sup>, la 4<sup>e</sup> et la 5<sup>e</sup> paires cervicales.

Le spinal se perd dans le trapèze.

Son anastomose avec les branches postérieures des paires spinales.

Résumé du spinal.

Au sortir du sterno-mastoïdien, le spinal, affaibli, reçoit de la branche de communication de la 2<sup>e</sup> avec la 3<sup>e</sup> paire cervicale, une branche qui augmente singulièrement son volume; il concourt à la formation du plexus cervical, et quelquefois à la formation du nerf auriculaire postérieur. L'accessoire gagne ensuite la face antérieure du trapèze: là, il reçoit des rameaux considérables qui viennent des branches antérieures de la 3<sup>e</sup>, de la 4<sup>e</sup> et de la 5<sup>e</sup> paires cervicales, et qui me paraissent des rameaux de renforcement; envoie quelques filets ascendants qui se portent à la portion occipitale du trapèze, d'autres, descendants, qui s'accolent à la face antérieure du muscle, auquel il fournit, chemin faisant, de nombreux filets, et dans lequel il s'épuise en se rapprochant des insertions scapulaires; quelques-uns peuvent être suivis jusqu'à l'angle inférieur du trapèze. La branche musculaire du nerf spinal est exclusivement destinée au sterno-mastoïdien et au trapèze. On a dit, à tort, qu'il se rendait à d'autres muscles, qu'il fournissait au rhomboïde, à l'angulaire, au complexus, au splénius, au sous-scapulaire et à la peau.

Au-devant, ou mieux dans l'épaisseur du trapèze, le spinal s'anastomose avec les branches postérieures des paires spinales qui traversent ce muscle.

*Résumé.* Le spinal fournit, par sa branche externe ou musculaire, au sterno-mastoïdien et au trapèze; par sa branche interne ou anastomotique, il fournit au pharynx, et il est infiniment probable qu'il envoie également aux muscles du larynx. Le spinal offre des connexions tellement intimes avec le pneumo-gastrique, qu'on peut considérer ces deux nerfs comme un seul et même nerf, qu'il serait peut-être convenable de réunir dans une description commune. Il communique avec la 2<sup>e</sup>, la 3<sup>e</sup>, la 4<sup>e</sup> et la 5<sup>e</sup> paires cervicales.

J'ai déjà dit que l'anatomie ne démontrait nullement que les nerfs récurrents venaient du spinal; elle ne démontre pas da-



vantage que les fibres musculaires des bronches, de l'estomac et de l'œsophage reçoivent leurs filets de ce nerf.

*Usages.* Par sa branche externe ou musculaire, le spinal préside essentiellement à la contraction des muscles sterno-mastoïdien et trapèze. On se demande pourquoi ces muscles reçoivent en même temps leurs nerfs du spinal et des nerfs cervicaux. Bell, par sa théorie des nerfs respiratoires, semblait avoir résolu ce problème. Ces muscles, disait ce grand physiologiste, reçoivent de deux sources, car ils servent à la fois et à la volonté et aux actes respiratoires : or, c'est au nerf spinal, que Bell appelle *nerf respiratoire supérieur du tronc*, qu'est dévolue l'action de ces muscles relative aux mouvements respiratoires, car il naît de la colonne de la moelle, intermédiaire aux colonnes antérieures et aux colonnes postérieures, colonnes que Ch. Bell croyait exclusivement affectées aux muscles qui servent à la respiration.

Ses usages.

Théorie de Bell.

Au sujet de la branche anastomotique du spinal, qui est confondue avec le nerf vague, M. Bisehoff établit la proposition suivante (page 95) : « *Nervum accessorium nimirum nervum « motorium esse, ideòque in partes vagi adseisci, ut motus, « quibus hic, qui sensibilis tantummodò nervus est, præesse « videatur, ipse perficiat ; eundem ergò præesse motibus quo- « que musculorum laryngis, indèque nervum esse vocalem.* » Cette idée, antérieurement émise par Scarpa et Arnold, et qui leur avait été suggérée par la théorie, Bisehoff chercha à la confirmer par l'expérience. La section de toutes les racines du nerf spinal sur un animal vivant, était une chose extrêmement difficile : cependant, après beaucoup de tentatives infructueuses, il parvint enfin à pratiquer la section des racines droites et des racines gauches de ce nerf. La raucité de la voix, qui fut la suite immédiate de la section de toutes les racines du côté droit, alla en augmentant à mesure qu'il procédait à la section des filets du côté gauche ; la section des deux côtés terminée, la voix fut remplacée par un son très-rauque qui ne méritait pas le nom de voix.

Le spinal est regardé comme un nerf du mouvement.

Expériences à ce sujet.

Ces expériences, répétées avec un succès inespéré par M.

Les expériences confirment l'opinion que le nerf spinal est un nerf du mouvement.

Longel, en outre le galvanisme appliqué comparativement sur les racines du nerf pneumo-gastrique et sur celles du nerf accessoire, ont donné des résultats confirmatifs. De ces expériences, il résulte que les contractions des muscles du pharynx, de l'œsophage et du larynx, sont sous la dépendance du nerf spinal. Ce n'est que par induction qu'on a pu admettre que ce nerf préside à la contraction des fibres musculaires de la trachée, des bronches et de l'estomac (1).

(1) Depuis la dernière édition de cet ouvrage, M. Ch. Bernard a publié, sur le spinal, un mémoire fort important, qui a obtenu le grand prix de l'Institut. Voici les principaux points qu'il a développés : Dans la partie anatomique, M. Bernard établit, avec Bendz, que les deux branches du spinal sont distinctes à leur origine comme à leur terminaison ; la grande racine médullaire correspond à la branche externe du spinal, la courte racine bulbaire correspond à la branche interne anastomotique avec le vague.

Sur les mammifères autres que l'homme, cette distinction des deux branches est plus complète et plus facile à observer. La branche interne ne s'anastomose pas toujours avec le vague, c'est ce que l'on voit chez le chympanzé ; cette branche interne, isolée, se rend directement au larynx, pour former les nerfs vocaux. (Vrolik.)

Chez les oiseaux et les reptiles l'origine médullaire du spinal n'existe pas, il ne reste plus que la courte origine bulbaire, qui se jette en entier dans le nerf vague.

Chez les poissons le spinal n'existe pas, il n'aurait plus aucun rôle à remplir.

Relativement aux fonctions de ce nerf, M. Bernard établit que son influence est nulle dans l'état de respiration simple, mais qu'il préside à tous les changements qui surviennent dans la motilité du thorax et du larynx, lors de la respiration complexe, tels que l'effort, la voix. Sous ce rapport le nerf spinal doit être considéré comme le nerf vocal, ou nerf des chanteurs par excellence. Cette opinion est appuyée par une série d'expériences fort ingénieuses. M. Bernard, en effet, a pu détruire ces deux nerfs spinaux sur un certain nombre d'animaux, sans mettre aucunement leur vie en danger ; il va chercher leur trou, par une incision assez profonde, jusqu'au trou déchiré postérieur, puis il exerce avec une pince des tractions modérées, et amène au dehors toutes les racines spinales et bulbaires. Chez les animaux ainsi mutilés, la respiration dans l'état de repos, la digestion, les battements du cœur ne sont nullement troublés ; mais l'animal est atteint d'aphonie complète, d'essoufflement dans les grands mouvements ou les efforts, devenus presque impossibles, d'une gêne assez notable dans la déglutition. Cette expérience, on le voit, combat victorieusement l'opinion de Biscioff, Scarpa, etc., qui regardaient la branche interne du spinal, comme fournissant tous les filets moteurs du pneumo-gastrique.

## GRAND HYPOGLOSSE OU NEUVIÈME PAIRE.

Nous avons vu que le *nerf grand hypoglosse*, 9<sup>e</sup> paire (12<sup>e</sup> paire des modernes), naissait du sillon de séparation des olives et des pyramides, par une série linéaire de filets, qui se réunissent en deux groupes bien distincts, lesquels gagnent le trou ou canal condylien antérieur, traversent séparément la dure-mère et se réunissent, avant de sortir du canal, en un cordon arrondi (1).

Son origine.

Au sortir du canal condylien, le grand hypoglosse se porte verticalement en bas, entre l'artère carotide interne, qui est en dedans, et la veine jugulaire interne, qui est en dehors. Ses rapports avec le pneumo-gastrique sont tels, que, placé d'abord en arrière de ce nerf, il le croise très-obliquement en passant à son côté externe, et se trouve plus bas au-devant de ce nerf, qu'il contourne ainsi en demi-spirale.

Sa sortie par le canal condylien antérieur.

Parvenu au-dessous du ventre postérieur du digastrique, le grand hypoglosse change de direction, se porte d'arrière en avant et de haut en bas, en croisant les artères carotides interne et externe au-devant desquelles il est situé; il se réfléchit ensuite de bas en haut pour gagner la face inférieure de la langue, et décrire ainsi une anse à concavité supérieure, parallèle et inférieure à celle du muscle digastrique, à quatre millimètres au-dessus de l'os hyoïde.

Il décrit une anse à concavité supérieure.

*Rapports.* Profondément placé dans sa portion verticale où il longe la colonne vertébrale, il devient superficiel dans sa portion curviligne, où il n'est séparé de la peau que par le peaucier et par la saillie du muscle sterno-mastoidien; il redevient profond antérieurement, où il est appliqué contre le muscle hyoglosse, et recouvert par le ventre antérieur du digastrique et par le stylo-hyoïdien, puis par la glande sous-maxillaire et par le muscle mylo-hyoïdien pour s'enfoncer ensuite dans l'épaisseur du muscle génio-glosse et se perdre dans le noyau lingual.

Rapports du grand hypoglosse.

(1) L'artère vertébrale est située au-devant des filets de l'hypoglosse.

Ses rapports  
avec l'artère lin-  
gual.

Les rapports du nerf grand hypoglosse avec l'artère linguale sont remarquables. D'abord parallèle à cette artère au-dessus de laquelle il est situé, il en est bientôt séparé par le muscle hyoglosse, puis il la rejoint au-devant de ce muscle. Dans l'épaisseur de la langue, l'artère est en dehors du génio-glosse, tandis que le nerf traverse d'arrière en avant les fibres de ce muscle.

### *Branches collatérales.*

Son anasto-  
mose avec le  
pneumo-gastri-  
que.

**A. Branches anastomotiques.** 1° *Avec la 8<sup>e</sup> paire.* Au moment où il croise la 8<sup>e</sup> paire, le nerf grand hypoglosse est accolé au pneumo-gastrique, avec lequel il communique constamment par un ou plusieurs filets : souvent, les anastomoses entre ces deux nerfs se font par un véritable plexus. Cette communication a lieu tantôt avec le rameau anastomotique du spinal, tantôt avec le pneumo-gastrique proprement dit.

Lorsqu'on étudie cette anastomose sur des pièces qui ont macéré dans l'acide nitrique étendu, il est facile de voir qu'elle est formée par des filets du nerf grand hypoglosse qui vont se jeter dans le nerf pneumo-gastrique, pour lequel ils constituent des filets de renforcement. J'ai déjà indiqué cette source de filets moteurs pour le pneumo-gastrique.

Anastomoses  
du grand hypo-  
glosse avec le  
nerf cervical su-  
périeur :

Avec la 1<sup>re</sup> et  
la 2<sup>e</sup> paires cer-  
vicales ;

2° Il envoie un filet très-grêle au ganglion cervical supérieur.

3° Il reçoit trois filets de l'anse nerveuse, formée par la 1<sup>re</sup> et la 2<sup>e</sup> paires cervicales, savoir : deux de la 1<sup>re</sup>, un de la 2<sup>e</sup>. Le filet supérieur, fourni par la 1<sup>re</sup> paire, est ascendant, c'est-à-dire, dirigé du côté des racines du grand hypoglosse, disposition difficile à concevoir au premier abord ; d'une autre part, si ce filet est supposé venir du grand hypoglosse, il se dirigerait vers les racines de la 1<sup>re</sup> paire. L'étude attentive de cette récurrence, que nous verrons non moins remarquable pour la branche descendante du grand hypoglosse, m'a appris que cette direction des nerfs du côté de leur origine, n'est qu'apparente, et que le filet récurrent ne tarde pas à se réfléchir brusque-

ment sur lui-même pour se diriger du côté de la terminaison du nerf.

Au niveau du bord antérieur du muscle hyoglosse, le nerf grand hypoglosse fournit une branche anastomotique très-remarquable, qui forme une arcade avec le nerf lingual.

Avec le nerf lingual.

B. *Branches émises.* Ce sont : 1° la *branche descendante*; 2° un *petit rameau musculaire sous-hyoïdien*; 3° les *rameaux de l'hyoglosse et du stylo-glosse*.

1° *Branche descendante (ramus descendens noni)*. La plus remarquable des branches de l'hypoglosse. Elle se détache du nerf au moment où il change de direction, se porte verticalement en bas, au-devant de la carotide interne, puis au-devant de la carotide primitive, se recourbe en dehors, et s'anastomose sur la veine jugulaire interne, en formant une anse à concavité supérieure, avec le rameau descendant du plexus cervical. De la convexité de cette anse partent deux rameaux, dont l'un, interne, est destiné à l'omoplat-hyoïdien, dont l'autre, externe, se divise en deux filets: l'un qui pénètre dans le sterno-hyoïdien par son bord externe; l'autre qui pénètre dans le sterno-thyroïdien par sa face profonde. J'ai vu l'un de ces rameaux venir directement du nerf grand hypoglosse.

Branche descendante.

Sa direction.

Ses rapports.

Son anastomose à anse.

Sa distribution aux muscles de la région sous-hyoïdienne.

Le mode d'origine et le mode d'anastomose de la branche descendante de la 9<sup>e</sup> paire, sont également importants à étudier (1).

Mode d'origine de la branche descendante.

(1) Il est des cas où l'analyse des filets qui entrent dans la composition de la branche descendante de la 9<sup>e</sup> paire est toute faite: ce sont ceux dans lesquels le rameau fourni par la 2<sup>e</sup> paire cervicale ne s'accrole pas au nerf grand hypoglosse, mais reste à distance de ce nerf. Dans ce cas, on voit les filets émanés de l'hypoglosse venir s'y associer, un de ces filets récurrents se diriger du côté de l'origine de la 2<sup>e</sup> paire cervicale, les autres filets se dirigent vers la terminaison. Dans un cas, le nerf grand hypoglosse donnait un très-petit filet à la 1<sup>re</sup> paire cervicale, avant de recevoir celui qui lui est fourni par cette 1<sup>re</sup> paire. La branche descendante du plexus cervical était remplacée par quatre rameaux émanés des 1<sup>re</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> paires cervicales, qui formaient, avec la branche descendante de la 9<sup>e</sup> et avec les branches qui en émanent, une succession d'arcades ou anses situées au-devant des artères carotides externe et primitive. Dans un autre cas, les trois premières paires cervicales concouraient

**1° Mode d'origine.** Cette branche est, en effet, formée en presque totalité par les rameaux anastomotiques de la 1<sup>re</sup> et de la 2<sup>e</sup> paire cervicale avec le grand hypoglosse, lesquels, après s'être accolés à ce dernier nerf, s'en détachent, au moins en partie, pour constituer la branche descendante. Cette disposition devient surtout manifeste sur des pièces qui ont macéré dans l'acide nitrique. Je dois dire, toutefois, qu'elle n'est pas également évidente chez tous les sujets : que constamment quelques filets, détachés du nerf grand hypoglosse

à la formation du rameau descendant de la 9<sup>e</sup> paire. Voici la description détaillée de ce cas, qui est bien propre à répandre quelque lumière sur les connexions de l'hypoglosse avec les paires cervicales. Un gros rameau partait de l'arcade formée par les deux premières paires cervicales. Ce gros rameau, au moment d'atteindre l'hypoglosse, se divisait en trois filets inégaux : un ascendant récurrent, dirigé vers l'origine du nerf, et qui semblait se continuer du côté de cette origine, mais qui, en réalité, se réfléchissait sur lui-même pour se diriger du côté de l'extrémité terminale ; un moyen, qui se confondait avec le nerf ; un descendant, c'était le plus volumineux, qui s'accolait seulement au nerf hypoglosse. Au moment où ce filet se détachait de l'hypoglosse pour aller constituer le rameau descendant de la 9<sup>e</sup> paire, il recevait bien manifestement du nerf hypoglosse, un filet descendant qui semblait venir de l'extrémité terminale de ce nerf et se réfléchissait sur le rameau descendant lui-même, en suivant un trajet rétrograde : en sorte que ce filet, venu de l'hypoglosse, semblait avoir une de ses extrémités à l'extrémité terminale du grand hypoglosse, c'est-à-dire, dans les muscles de la langue, et l'autre extrémité dans les muscles de la région sous-hyoidienne. Je laisse subsister la description parfaitement exacte, quant aux apparences de ce filet venu de l'hypoglosse : mais je dois prévenir que, lorsque je l'ai faite, je n'avais pas encore étudié la récurrence des nerfs ; et je suis persuadé que le filet nerveux, au lieu de naître de l'extrémité terminale de l'hypoglosse, c'est-à-dire, dans l'épaisseur de la langue, et de se terminer dans le muscle hyoïdien, était un nerf récurrent, dont les inflexions brusques m'ont échappé. D'une autre part, la branche descendante de la 2<sup>e</sup> paire cervicale se divisait en trois filets : l'un, qui se fondait dans l'hypoglosse ; l'autre, qui s'anastomosait par arcade avec la 3<sup>e</sup> paire ; le troisième, qui se portait en bas pour constituer le rameau descendant du plexus cervical ; enfin, la 3<sup>e</sup> paire cervicale fournissait un rameau ascendant, qui s'anastomosait par arcade avec la 2<sup>e</sup>, et un rameau descendant, qui allait concourir à la formation du rameau descendant du plexus cervical : il y avait donc deux arcades successives, l'une, interne, l'autre, externe ; elles répondaient au niveau de la bifurcation de l'artère carotide primitive.

lui-même, viennent s'ajouter à ces filets cervicaux. Il m'avait paru que le filet le plus inférieur suivait une marche rétrograde, c'est-à-dire, se dirigeait de bas en haut, de telle manière, qu'il paraissait tirer son origine de l'extrémité terminale du grand hypoglosse, et se détacher de ce nerf au point de séparation de la branche descendante, pour s'ajouter à cette branche descendante elle-même ; mais cette disposition si singulière, et qui me paraissait inexplicable n'était qu'apparente et le résultat d'une récurrence.

Nous devons considérer les rameaux fournis au grand hypoglosse par la 1<sup>re</sup> et la 2<sup>e</sup> paire cervicale, comme des origines tardives de ce nerf, qui augmente sensiblement de volume après les avoir reçus. J'ai vu la 3<sup>e</sup> et même la 4<sup>e</sup> branche cervicale concourir à la formation de la branche descendante ; le rameau de la 4<sup>e</sup> se détachait en partie du nerf phrénique.

La 1<sup>re</sup>, la 2<sup>e</sup>, et souvent la 3<sup>e</sup> et la 4<sup>e</sup> paires cervicales forment en grande partie la branche descendante.

2<sup>o</sup> Le *mode d'anastomose* de la branche descendante de la 9<sup>e</sup> paire avec la branche descendante du plexus cervical, ou plutôt avec la branche descendante de la 3<sup>e</sup> paire cervicale, présente beaucoup de variétés. La disposition la plus fréquente est la suivante : les filets de la branche descendante de la 9<sup>e</sup> paire et les filets de la branche descendante du plexus cervical s'unissent entre eux, à l'exception du filet le plus élevé, qui décrit une anse à concavité supérieure, à la manière d'une anastomose vasculaire : en sorte que si on fait venir ce filet de l'anse du nerf hypoglosse, il se dirigera du côté de l'origine des nerfs cervicaux, et si, au contraire, on le fait venir des nerfs cervicaux, il se dirigera vers l'origine du grand hypoglosse. Avant que j'eusse approfondi le fait de la récurrence, je considérais cette disposition, que j'ai eu l'occasion d'observer dans un grand nombre de points du système nerveux, comme constituant un mode de communication nerveuse, destinée à établir des communications entre les divers points de la moelle épinière (1), et je n'étais pas éloi-

Variétés de l'anastomose de la branche descendante de la 9<sup>e</sup> paire avec la branche descendante de la 3<sup>e</sup> paire cervicale.

(1) J'admets deux espèces de récurrence nerveuse, la récurrence du côté de l'origine du nerf, et la récurrence du côté de la terminaison.

gné de considérer cette disposition comme ayant quelque rapport avec cette *action réflexe* de la moelle épinière que M. Marshall Hall admet comme cause d'un certain nombre de mouvements instinctifs.

Petit rameau musculaire sous-hyoïdien.

2° *Petit rameau musculaire de la région sous-hyoïdienne.* Il naît au niveau du bord postérieur du muscle hyo-glosse, et s'épanouit dans la partie supérieure des muscles de la région sous-hyoïdienne : un petit filet transversal longe les attaches hyoïdiennes de ces muscles. On peut considérer ce petit rameau comme l'accessoire de la branche descendante.

Branches de l'hyo-glosse et du stylo-glosse.

3° *Branches de l'hyo-glosse et du stylo-glosse.* Au moment où il est appliqué contre le muscle hyo-glosse, le grand hypoglosse s'aplatit en s'élargissant, et donne plusieurs rameaux ascendants, qui, pour la plupart, s'enfoncent dans l'épaisseur de ce muscle, et dont plusieurs vont se terminer au muscle stylo-glosse.

*Rameaux terminaux du grand hypoglosse ou rameaux linguaux.*

Le grand hypoglosse se termine dans l'épaisseur des muscles de la langue.

Au niveau du bord antérieur du muscle hyo-glosse, le nerf grand hypoglosse fournit quelques filets au bord inférieur du muscle génio-hyoïdien ; puis il s'enfonce dans l'épaisseur du muscle génio-glosse, et s'épanouit en un grand nombre de filets, qui se dirigent d'arrière en avant, traversent divers plans de ce muscle et s'anastomosent en arcades successives, à la manière des filets du nerf facial ; arcades, desquelles partent des filaments extrêmement déliés, et qu'il est impossible de suivre jusqu'à la membrane papillaire de la langue : tous se perdent bien évidemment dans les fibres musculaires de cet organe. Quelques-uns s'anastomosent avec le nerf lingual ; plusieurs accompagnent l'artère linguale.

Aucune anastomose n'existe entre le grand hypoglosse d'une part, et le glosso-pharyngien et le nerf facial d'une autre part.

Rapports du grand hypoglosse et du lingual.

Les rapports de la portion linguale du grand hypoglosse avec le nerf lingual méritent d'être notés. Le nerf lingual occupe la partie inférieure du bord de la langue, longe le muscle



stylo-glosse et peut être suivi jusqu'à la pointe de l'organe : il est sous-muqueux dans toute son étendue. Le nerf grand hypoglosse est situé sur un plan de beaucoup inférieur, et occupe la face inférieure de la langue, de chaque côté de la ligne médiane.

*Action.* Le nerf grand hypoglosse est un nerf musculaire : il préside aux mouvements de la langue, tandis que le nerf lingual et le glosso-pharyngien président au sentiment tactile et gustatif. L'anatomie établit ce fait d'une manière positive, et les expériences physiologiques, les faits pathologiques, sont parfaitement en rapport avec les données anatomiques. Comme tous les nerfs à distribution simple, le nerf grand hypoglosse ne présente pas dans sa structure une disposition plexiforme.

Le nerf grand hypoglosse est un nerf musculaire.

## RÉSUMÉ GÉNÉRAL DES NERFS CRANIENS.

Tandis que tout est régulier pour les nerfs rachidiens, dans leur origine, par deux séries de racines ; dans le renflement ganglionnaire de leurs racines postérieures, et même dans leur trajet et dans leur terminaison, dont les différences ou modifications sont en rapport avec la différence d'organisation des diverses parties auxquelles ils sont destinés, l'irrégularité la plus grande semble avoir présidé à l'origine, au trajet et à la terminaison des nerfs crâniens.

Parallèle entre les nerfs crâniens et les nerfs rachidiens.

La comparaison du crâne avec les vertèbres et la possibilité de décomposer cette boîte osseuse en un certain nombre de vertèbres crâniennes, a dû conduire à l'idée d'établir un parallèle entre les nerfs crâniens et les nerfs rachidiens. On conçoit que le nombre des paires nerveuses a dû être subordonné au nombre des vertèbres crâniennes admises par les divers anatomistes ; on conçoit, en outre, que, pour que le parallèle entre les paires crâniennes et les paires vertébrales soit légitime, il importe de faire abstraction des nerfs spéciaux de la face, savoir : des nerfs olfactifs, optiques et auditifs.

Il y a deux paires nerveuses crâniennes.

Or, nous avons vu (Ostéologie) qu'il y avait trois vertèbres

Des trois vertèbres crâniennes et de leurs trous de conjugaison.

crâniennes, lesquelles interceptent deux trous de conjugaison ; que le trou de conjugaison antérieur était représenté par la fente sphénoïdale, dont les trous grand rond et ovale doivent être considérés comme des annexes : que le trou de conjugaison postérieur était représenté par le trou déchiré postérieur, qui a pour annexe le trou condylien antérieur.

Cela posé, nous admettrons deux paires nerveuses crâniennes : l'une postérieure, l'autre antérieure.

Paire crânienne postérieure.

1° La *paire crânienne postérieure* est constituée par la 8° et la 9° paire, à savoir, le pneumo-gastrique, le glosso-pharyngien, le spinal et le grand hypoglosse. Le pneumo-gastrique et le glosso-pharyngien, qui sont pourvus d'un ganglion analogue aux ganglions intervertébraux, représentent les racines postérieures des nerfs rachidiens ; le spinal et le grand hypoglosse, qui en sont dépourvus, représentent les racines antérieures : ces deux nerfs sont des nerfs exclusivement affectés au mouvement. Le pneumo-gastrique et le glosso-pharyngien seraient exclusivement des nerfs du sentiment, bien qu'ils paraissent être des nerfs mixtes, c'est-à-dire, des nerfs affectés à la fois au sentiment et au mouvement.

Paire crânienne antérieure.

2° *Paire crânienne antérieure*. Elle se compose 1° du nerf de la 5° paire, dont le ganglion est parfaitement analogue aux ganglions intervertébraux, et qui, par sa grosse racine, représente très-bien les racines postérieures des nerfs spinaux ; 2° de la 3° paire ou nerf moteur oculaire commun ; de la 4°, nerf pathétique ; de la 6° ou moteur oculaire externe ; de la portion dure de la 7° paire, et enfin de la portion non ganglionnaire de la 5° paire. Ces derniers sont des nerfs du mouvement. La partie ganglionnaire de la 5° paire est le nerf du sentiment.

Les deux paires crâniennes communiquent avec le ganglion cervical supérieur.

En outre, les nerfs spinaux communiquant avec les ganglions du grand sympathique, il importait, pour que la similitude fût complète, de déterminer les communications des deux paires crâniennes avec le même système de ganglions. Or, je considère le *ganglion cervical supérieur* du grand sympathique comme un ganglion commun aux deux paires

crâniennes et aux trois premières paires cervicales : en effet, le ganglion cervical supérieur communique : 1° avec toutes les branches de la paire crânienne postérieure, pneumo-gastrique, glosso-pharyngien, grand hypoglosse, l'accessoire de Willis excepté ; 2° avec la paire crânienne antérieure, et plus particulièrement avec la 5° et la 6° paire.

Quant aux ganglions ophthalmique, sphéno-palatin, otique, sous-maxillaire, que M. Arnold regarde comme annexés aux organes des sens, savoir : l'ophthalmique à l'œil, le sphéno-palatin ou nasal à l'olfaction, l'otique à l'audition, le sous-maxillaire ou lingual à la gustation, que Bichat décrit comme la partie céphalique du grand sympathique, je les regarde comme des ganglions de localité, qui n'entrent point dans le système général du grand sympathique : d'ailleurs, la connexité de ces ganglions avec les organes des sens ne peut être établie que pour le ganglion ophthalmique et le ganglion otique, et nullement pour le ganglion sphéno-palatin, dont l'existence est souvent douteuse comme ganglion, ni pour le ganglion sous-maxillaire qui a bien plus de rapports avec la glande sublinguale qu'avec l'organe du goût.

Il n'y a pas de  
partie céphali-  
que du grand  
sympathique.

## DU GRAND SYMPATHIQUE.

Le grand sympathique est un nerf viscéral.

Nous avons vu que les nerfs émanés du centre céphalo-rachidien se distribuaient aux organes des sens, à la peau, aux muscles, en un mot, à tous les organes de la vie de relation. Le nerf de la 8<sup>e</sup> paire (pneumo-gastrique, glosso-pharyngien et spinal) seul, se distribue aux organes de la respiration, et à la partie supérieure du canal alimentaire, pharynx, œsophage, estomac; en outre, il existe pour tous les viscères intérieurs, qui sont soustraits à l'empire de la volonté et de la conscience, un appareil nerveux particulier, qu'on appelle *grand sympathique, système des ganglions, système des nerfs de la vie organique ou nutritive, système nerveux ganglionnaire, végétatif, nerf intercostal, nerf tri-splanchnique.*

Idee générale du grand sympathique.

Le *grand sympathique* se présente sous l'aspect d'un long cordon noueux ou moniliforme, étendu de chaque côté de la colonne vertébrale, depuis la première vertèbre cervicale jusqu'à la dernière vertèbre sacrée : cordon renflé au niveau de chaque vertèbre, pour constituer autant de ganglions, communiquant d'une part avec toutes les paires rachidiennes et crâniennes, et donnant d'une autre part tous les nerfs viscéraux. Deux parties constituent essentiellement le grand sympathique : 1<sup>o</sup> une *partie centrale*, ce sont les deux cordons; 2<sup>o</sup> une *partie viscérale* ou *médiane*, qui se compose en général de plexus et de ganglions communiquant d'une manière égale avec les deux cordons centraux, entourant les artères comme dans une gaine, pénétrant avec elles dans les viscères, et établissant une communication intime entre le cordon du côté droit et le cordon du côté gauche. On ne saurait trop remarquer la connexité des nerfs du système ganglionnaire avec le système artériel qui lui sert constamment de support, et auquel il

Il est constitué, 1<sup>o</sup> par une partie centrale, 2<sup>o</sup> par une partie viscérale.

Connexité du système ganglionnaire et du système artériel.

serait exclusivement destiné, suivant quelques anatomistes.

Le nerf grand sympathique peut être décrit de deux manières, ou comme un cordon continu, entrecoupé de ganglions, ou comme une série linéaire de ganglions ou centres indépendants les uns des autres, et auxquels on rallie tous les filets qui en partent ou qui s'y rendent.

Double mode  
de description  
du grand sym-  
pathique.

La première méthode, qui est la plus naturelle, est celle des anciens, qui décrivaient le grand sympathique à la manière des autres nerfs, comme un nerf continu qui constituait leur 4<sup>e</sup> paire; par la deuxième méthode, qui est celle de Bichat, on rattache au système du grand sympathique tous les ganglions, quel que soit le lieu qu'ils occupent: ainsi, d'après cette dernière manière de voir, tous les ganglions, le ganglion ophthalmique, le ganglion sphéno-palatin, etc., devraient être compris dans le système du grand sympathique.

Je pense que le meilleur mode de description est celui qui permet de combiner l'idée de centre pour chaque ganglion avec celle de cordon continu pour l'ensemble de ce nerf. Le grand sympathique constituant en effet une double série linéaire, une chaîne non interrompue depuis la tête jusqu'au coccyx, il est naturel de le décrire comme un cordon nerveux, ayant deux extrémités: l'une céphalique, l'autre pelvienne. En outre, chaque ganglion étant l'aboutissant ou le point de départ d'un grand nombre de filets nerveux, il est bon d'envisager les ganglions comme des points centraux. Quant à la partie viscérale du grand sympathique, elle sera décrite à l'occasion des ganglions avec lesquels elle est en communication.

Il est bon de  
combiner l'idée  
de centre avec  
celle de cordon.

J'étudierai successivement le grand sympathique au cou, dans le thorax, dans l'abdomen et dans le bassin. J'ai déjà dit que je ne reconnaissais point de partie céphalique proprement dite dans le grand sympathique, d'une part, le ganglion ophthalmique et les autres ganglions de la tête me paraissant appartenir à une tout autre catégorie et constituer des ganglions de localité; d'une autre part, le ganglion cervical supérieur devant être considéré comme un ganglion commun aux deux paires crâniennes et aux trois premières paires cervicales.

## PORTION CERVICALE DU GRAND SYMPATHIQUE.

Pourquoi n'existe-t-il que deux ou trois ganglions cervicaux ?

Rapports de la portion cervicale du grand sympathique.

La *portion cervicale du grand sympathique* offre ce caractère particulier qu'au lieu d'être constituée par un nombre de ganglions égal à celui des vertèbres, elle n'en présente que deux ou trois. On peut se rendre compte de cette particularité en admettant que le ganglion cervical supérieur représente à lui seul les ganglions en moins. Nous verrons plus bas que les ganglions lombaires offrent assez souvent une fusion analogue. La portion cervicale du grand sympathique occupe la région antérieure de la colonne vertébrale, derrière les artères carotides interne et primitive, la veine jugulaire interne et le nerf pneumo-gastrique. Un tissu cellulaire très-lâche l'unit à toutes ces parties et aux muscles prévertébraux ; elle est séparée des unes et des autres par une lame aponévrotique ; elle commence par un ganglion fusiforme considérable, *ganglion cervical supérieur*, auquel succède un cordon nerveux plus ou moins grêle, lequel aboutit au *ganglion cervical moyen* lorsqu'il existe, et en son absence, au *ganglion cervical inférieur*, qui se continue avec le premier ganglion dorsal, tantôt directement par continuité de tissu, tantôt à l'aide de deux ou trois rameaux à auge, fort remarquables, et souvent à la fois par l'un et l'autre modes de communication. Nous allons étudier successivement les trois ganglions cervicaux.

## Ganglion cervical supérieur.

**Préparation.** Enlever la branche correspondante de la mâchoire inférieure, séparer avec beaucoup de soin le ganglion cervical supérieur des nerfs pneumo-gastrique, glosso-pharyngien, grand hypoglosse, derrière lesquels il est placé. Pour suivre la branche supérieure ou rameau carotidien, faire une coupe médiane antéro-postérieure de la tête, faire la coupe du trou déchiré postérieur indiquée pour le pneumo-gastrique ; étudier le ganglion cervical supérieur et sa branche supérieure par son côté interne.

Situation du ganglion cervical supérieur.

Le *ganglion cervical supérieur*, olivaire ou fusiforme, est situé au-devant des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> vertèbres cervicales, dont il est

séparé par le muscle droit antérieur, derrière l'artère carotide interne et les nerfs glosso-pharyngien, pneumo-gastrique et grand hypoglosse; son extrémité supérieure est distante de 20 à 24 millimètres de l'orifice inférieur du canal carotidien : on dit l'avoir vu distant de 6 centimètres (2 pouces).

Son volume, qui est plus considérable que celui des autres ganglions cervicaux (*ganglion cervicale magnum*), présente beaucoup de variétés et sous le rapport de la longueur et sous celui des autres dimensions : ainsi, on a vu son extrémité inférieure atteindre la 4<sup>e</sup>, la 5<sup>e</sup> et même la 6<sup>e</sup> vertèbre cervicale. Sa couleur est grisâtre, sa surface lisse. Il n'est pas rare de le voir bifurqué à son extrémité inférieure; il est assez souvent double. Lobstein a fait représenter un cas de ce genre. Il y avait également deux ganglions cervicaux supérieurs superposés dans un cas d'hypertrophie considérable de ces ganglions que j'ai fait représenter (1).

Les cas de ganglion cervical supérieur double sont évidemment des cas de ganglion cervical supérieur morcelé.

Les rameaux qui aboutissent au ganglion cervical supérieur ou qui en partent, peuvent être divisés en *supérieurs, inférieurs, externes, internes* et *antérieurs*. Je les diviserai : 1<sup>o</sup> en rameaux de communication avec les paires crâniennes et cervicales; 2<sup>o</sup> en rameaux de communication avec les autres ganglions cervicaux; 3<sup>o</sup> en rameaux artériels et viscéraux. Le ganglion cervical supérieur fournit encore plusieurs filets aux muscles de la région prévertébrale.

Les *rameaux de communication* du ganglion cervical supérieur, avec les paires crâniennes et cervicales, sont : 1<sup>o</sup> pour les paires crâniennes, le rameau supérieur ou carotidien et les rameaux antérieurs; 2<sup>o</sup> pour les paires cervicales, les rameaux externes. Le rameau de communication du ganglion cervical supérieur avec les autres ganglions cervicaux, c'est le rameau intérieur. Les rameaux artériels et viscéraux

Son volume.

Division des  
rameaux qui  
aboutissent au  
ganglion cervical  
supérieur ou  
qui en émanent.

(1) Anat. pathol., pl. 3, 1<sup>re</sup> livraison. L'étude plus approfondie de cette lésion m'a démontré qu'elle devait être rapportée aux névromes fibreux.

constituent les rameaux internes ; ce sont les rameaux pharyngiens, les rameaux cardiaques et les rameaux de l'artère carotide externe.

*Rameau supérieur ou rameau de communication avec les nerfs qui constituent la paire crânienne antérieure.*

Rameau supérieur ou carotidien.

*Rameau supérieur ou carotidien.* Le rameau supérieur ou carotidien a été longtemps considéré comme l'origine du grand sympathique, et comme on ne connaissait avant Meckel que l'anastomose de ce rameau supérieur avec le nerf de la 6<sup>e</sup> paire ou moteur oculaire externe, on disait que le nerf grand sympathique tirait son origine de la 6<sup>e</sup> paire : la découverte du nerf vidien par Meckel, l'ancien, fit admettre deux origines ou deux racines pour le grand sympathique, savoir : l'une provenant de la 5<sup>e</sup>, l'autre de la 6<sup>e</sup> paire.

Depuis les recherches des anatomistes modernes, l'étude du rameau supérieur ou carotidien du plexus cervical est devenue un des points les plus compliqués de la névrologie.

Il se divise en deux branches.

Ce rameau carotidien fait suite au ganglion cervical supérieur, dont il paraît être le prolongement ; il s'effile à mesure qu'il approche du canal carotidien dans lequel il pénètre, et avant d'y pénétrer se divise en deux branches : l'une qui se place en dedans, l'autre qui se place en dehors de l'artère carotide interne. Ces branches communiquent entre elles, se divisent, se réunissent, et parvenues dans le sinus caverneux, constituent un plexus, le *plexus caverneux*, duquel partent des rameaux de communication avec la 6<sup>e</sup> paire, avec la 5<sup>e</sup> paire et avec les petits plexus qui entourent la carotide interne et ses divisions (1).

Plexus caverneux.

Laumonier, et d'après lui Lobstein et plusieurs autres, ont admis dans le canal carotidien, au niveau de la 1<sup>re</sup> courbure, un petit renflement grisâtre appelé *ganglion caverneux* ou

(1) Le rameau carotidien, quelquefois unique, contourne l'artère à la manière d'une spire : il est d'abord placé en arrière, puis en dehors, puis en dedans, puis encore en dehors de cette artère.



*carotidien*; mais on cherche en vain ce ganglion ou ces ganglions, car on en a admis plusieurs : à moins qu'on n'admette comme tels de petits renflements irréguliers que présentent les branches externe et interne dans tous les points de division ou de réunion des filets (1).

Pendant leur trajet dans le canal carotidien, les divisions du rameau carotidien fournissent :

1° Un *filet anastomotique avec le rameau de Jacobson*.

Il est très-ténu, vient de la branche externe, traverse la paroi externe du canal carotidien, pénètre dans la caisse du tympan par un pertuis, et va s'anastomoser avec le nerf de Jacobson, branche du glosso-pharyngien. (Ce filet, indiqué par Jacobson, appartient à la paire crânienne postérieure, et non à la paire crânienne antérieure.)

Ganglion car-  
verneux ou ca-  
rotidien.

Filet anasto-  
motique avec le  
rameau de Ja-  
cobson.

2° Un *filet anastomotique avec le ganglion sphéno-palatin*. Il émane, comme le précédent, de la division externe du rameau carotidien, et se porte au nerf vidien ou ptérygoïdien du maxillaire supérieur. Nous avons déjà parlé de ce filet, qui est connu sous le nom de rameau carotidien ou rameau profond du nerf vidien. Doit-on le considérer comme fourni par la 5<sup>e</sup> paire au ganglion cervical supérieur, ou comme fourni par le ganglion cervical supérieur à la 5<sup>e</sup> paire? Les anatomistes sont en dissidence à cet égard. M. Arnold, se fondant sur sa couleur grise et sur son peu de consistance, le considère comme provenant du ganglion cervical supérieur, tandis que le grand nerf pétreux superficiel ou branche superficielle du nerf vidien appartiendrait, par sa couleur et sa consistance, au système cérébro-rachidien. J'ai déjà dit que je n'avais pas trouvé entre le grand nerf pétreux superficiel et le rameau carotidien, une différence assez tranchée pour motiver cette distinction; ces deux nerfs sont d'ailleurs parfaitement distincts, ils sont même isolés l'un de l'autre,

Filet anasto-  
motique avec le  
ganglion sphé-  
no-palatin.

Dissidence des  
auteurs au sujet  
de ce filet.

(1) Arnold, dont l'autorité en pareille matière est d'un grand poids, n'a jamais vu ce ganglion : il remarque, avec beaucoup de raison, que les anatomistes qui admettent le ganglion carotidien ne s'accordent pas sur sa situation.

excepté dans le canal ptérygoïdien, où ils sont simplement accolés.

Ce fillet établit une connexion entre le ganglion cervical supérieur et le ganglion sphéno-palatin.

Il importe de remarquer que les deux rameaux du nerf vidien aboutissent au renflement connu sous le nom de ganglion sphéno-palatin. Les connexions de ce ganglion avec le ganglion cervical supérieur, n'ont pas été négligées par les anatomistes qui, d'une part, considèrent le renflement sphéno-palatin comme un ganglion, et qui, d'une autre part, considèrent les ganglions crâniens comme faisant partie du système des ganglions du grand sympathique.

Meckel regarde le rameau carotidien comme l'*origine principale ou vraie* du grand sympathique.

Branches anastomotiques du ganglion cervical supérieur avec la 6<sup>e</sup> paire.

3<sup>e</sup> *Branches anastomotiques avec la 6<sup>e</sup> paire.* Plusieurs rameaux, ordinairement au nombre de trois, contournent la convexité de la seconde courbure de la carotide interne, se portent en dehors de cette artère et viennent s'anastomoser, soit isolément, soit après s'être réunis, avec la 6<sup>e</sup> paire. Cette réunion se fait à angle aigu, ouvert en arrière, dans le sinus caveux, au moment où la 6<sup>e</sup> paire croise l'artère carotide interne. Comme ce nerf s'aplatit en s'élargissant au niveau de cette artère, on a pu penser qu'il augmentait de volume, et que cette augmentation était due à l'addition des filets émanés du ganglion cervical supérieur; mais cette augmentation n'est qu'apparente, et malgré la différence de couleur, je serais porté à admettre que les filets de communication de la 6<sup>e</sup> paire avec le ganglion cervical supérieur, sont fournis par la 6<sup>e</sup> paire et suivent une direction réfléchie. J'ai vu les trois rameaux de communication du ganglion cervical supérieur avec la 6<sup>e</sup> paire, former un renflement gangliforme au moment où ils allaient s'unir à cette 6<sup>e</sup> paire : c'était de ce renflement gangliforme que partait le plexus qui enlaçait l'artère carotide interne et ses divisions.

Ces branches anastomotiques sont fournies par la 6<sup>e</sup> paire.

#### *Plexus caveux.*

Situation du plexus caveux.

Le *plexus caveux*, auquel aboutissent en définitive les deux divisions du rameau carotidien, est situé en dedans de

l'artère carotide interne au moment où cette artère pénètre dans le sinus caverneux. De ce plexus grisâtre, qui est entremêlé de petits vaisseaux, d'où le nom de *plexus nervoso-arteriosus*, qui lui avait été donné par Walter, partent un assez grand nombre de filets dont les uns établissent une communication entre ce plexus et la 5<sup>e</sup> paire, dont les autres entourent la carotide interne et l'accompagnent dans toutes ses divisions. Les rameaux qui émanent du plexus caverneux sont très-multipliés.

Ce sont :

1<sup>o</sup> Des *filets de communication avec la 3<sup>e</sup> paire*, avant sa division, et même avant sa pénétration dans l'orbite. Ces filets de communication, qui ne sont pas généralement admis, passent au-dessus du nerf de la 6<sup>e</sup> paire, auquel ils paraissent accolés (1).

Son filet de communication avec la 3<sup>e</sup> paire.

2<sup>o</sup> Un *fillet de communication avec le ganglion ophthalmique*. Il naît de la partie antérieure du plexus caverneux, pénètre dans l'orbite, en passant entre la branche ophthalmique et le nerf de la 3<sup>e</sup> paire, et se réunit, tantôt à la longue racine du ganglion ophthalmique, longue racine que nous avons dit provenir du rameau nasal de la branche ophthalmique de Willis; tantôt au ganglion ophthalmique lui-même.

Fillet au ganglion ophthalmique.

Cette racine avait été décrite et figurée par Leeat avant que Boek, Ribes (2) et M. Arnold appelassent de nouveau l'attention sur ce sujet.

Il résulterait de cette dernière disposition que le ganglion ophthalmique aurait trois racines, deux cérébro-rachidiennes et une ganglionnaire.

3<sup>o</sup> Les *filets de communication avec la 5<sup>e</sup> paire*, qui vont, les uns au ganglion de Gasser, les autres à la branche ophthalmique de la 5<sup>e</sup> paire.

Filets de communication avec la 5<sup>e</sup> paire.

4<sup>o</sup> Les *filets qui accompagnent l'artère carotide interne*

Fillet de la carotide interne.

(1) Je n'ai point vu la communication du ganglion cervical supérieur avec le nerf facial, indiquée par quelques anatomistes.

(2) Ribes, Mémoires de la Société médicale d'émulation, tome VII.

*et ses divisions.* Ils sont excessivement déliés; cependant certains sujets se prêtent admirablement à leur étude. On peut les suivre jusque sur les divisions principales de l'artère carotide interne, savoir: les cérébrales antérieures et moyennes.

On a admis un plexus pour l'artère ophthalmique et pour chacune de ses divisions. On a même décrit un plexus jusque sur l'artère centrale de la rétine (1).

Filets pour le corps pituitaire.

Plusieurs auteurs admettent comme émanation du plexus cervical, un certain nombre de filets pour le corps pituitaire ou hypophyse, que quelques anatomistes modernes seraient fort disposés à regarder comme un ganglion du grand sympathique (*filets sus-sphénoïdaux*, Chauss.). Je n'ai pas été assez heureux pour les découvrir, non plus que le ganglion admis sur l'artère communicante antérieure du cerveau, ganglion qui, suivant plusieurs anatomistes, se trouverait au point de réunion du cordon sympathique droit avec le cordon sympathique gauche.

Des anastomoses du rameau carotidien.

Il suit de ce qui précède, que par son rameau supérieur ou rameau carotidien, le ganglion cervical supérieur communique avec la plupart des divisions de la paire crânienne antérieure, savoir: 1° avec la 5<sup>e</sup> paire, par le ganglion de Gasser, par la branche ophthalmique, par le ganglion ophthalmique, soit directement, soit indirectement, et par le maxillaire supérieur, au moyen du renflement sphéno-palatin, 2° avec la 3<sup>e</sup> paire; 3° avec la 6<sup>e</sup>.

*Rameaux antérieurs, ou rameaux de communication avec la paire crânienne postérieure.*

Rameaux antérieurs du ganglion cervical supérieur.

C'est par ses *rameaux antérieurs* que le ganglion cervical supérieur communique avec les diverses divisions de la paire crânienne postérieure: l'accessoire de Willis seul ne paraît avoir aucune communication directe avec ce ganglion.

(1) Je rappellerai ici que sur deux sujets j'ai vu un filet émané du ganglion sphéno-palatin, se porter aux rameaux de communication de la 6<sup>e</sup> paire avec le grand sympathique.

Le glosso-pharyngien et le pneumo-gastrique communiquent avec le ganglion cervical supérieur en deux points différents : 1° par leurs ganglions ; 2° par leurs branches.

1° La communication du ganglion cervical supérieur avec les ganglions du glosso-pharyngien et du pneumo-gastrique a été signalée par M. Arnold : elle est difficile à démontrer à travers le tissu dense qui entoure ces ganglions.

Communication de ce ganglion, 1° avec le glosso-pharyngien et le pneumo-gastrique.

2° La communication du nerf glosso-pharyngien et du cordon plexiforme du pneumo-gastrique avec le ganglion cervical supérieur, est au contraire extrêmement facile à démontrer. La communication du rameau carotidien avec le rameau de Jacobson, branche du glosso-pharyngien, doit être rapportée à la paire crânienne postérieure. J'ai déjà dit (voyez *pneumo-gastrique*) que chez un sujet, le nerf pneumo-gastrique était accolé au ganglion cervical supérieur dans toute sa longueur, si bien qu'il était impossible de les séparer.

3° La communication du ganglion cervical supérieur avec le grand hypoglosse n'est pas moins évidente que celle du pneumo-gastrique. Ces filets de communication avec la paire crânienne postérieure ne partent pas toujours du ganglion cervical supérieur, mais souvent aussi de son rameau carotidien.

2° Avec le grand hypoglosse.

*Rameaux externes, ou rameaux de communication avec les 1<sup>re</sup>, 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> paires cervicales.*

Les *rameaux externes*, qui établissent une communication entre le ganglion cervical supérieur et les paires cervicales, sont gris, volumineux et de structure ganglionnaire : on peut les considérer comme de véritables prolongements du ganglion cervical supérieur. Les principaux viennent se rendre et à l'anse que forment autour de l'apophyse transverse de la 1<sup>re</sup> vertèbre cervicale, la 1<sup>re</sup> et la 2<sup>e</sup> paires, et à l'angle de bifurcation que présente la 2<sup>e</sup> paire cervicale, entre sa branche ascendante et sa branche descendante ; d'autres rameaux, plus petits, vont à la 1<sup>re</sup> paire cervicale. Ces rameaux constituent un véritable plexus ganglionnaire. Ils forment souvent deux groupes bien distincts.

Les *rameaux externes* font communiquer le ganglion cervical supérieur avec les deux ou trois premières paires cervicales.

## Variétés.

Souvent le ganglion cervical supérieur ne communique qu'avec les deux premières paires cervicales. D'autres fois il communique, en outre, avec la 3<sup>e</sup> et avec la 4<sup>e</sup> paire, par un rameau long et très-oblique. Je l'ai vu une fois communiquer directement avec le nerf phrénique.

*Rameau inférieur, ou rameau de communication avec le ganglion cervical moyen.*

## Rameau inférieur ou de communication.

Cordon blanc, semblable aux nerfs appartenant au système cérébro-rachidien, excepté dans quelques cas exceptionnels, où il paraît un prolongement du tissu même du ganglion : lorsque l'extrémité inférieure du ganglion cervical supérieur est bifurquée, il naît de la bifurcation externe. Son volume varie beaucoup suivant les sujets. Il descend verticalement au-devant de la colonne vertébrale, derrière la carotide primitive, la veine jugulaire interne et le nerf pneumo-gastrique, auxquels il est uni par un tissu cellulaire extrêmement lâche. Parvenu au niveau de l'artère thyroïdienne inférieure, il passe derrière ce vaisseau et va se rendre au ganglion cervical moyen, lorsqu'il existe, et à son défaut, au ganglion cervical inférieur.

Il reçoit des filets de la 3<sup>e</sup> et de la 4<sup>e</sup> paires cervicales.

Il émet des filets cardiaques.

Chemin faisant, il reçoit le plus communément des rameaux provenant de la 3<sup>e</sup> et de la 4<sup>e</sup> paire cervicale, (rameaux que nous avons dit se rendre quelquefois au ganglion cervical supérieur. A son origine, il émet en dedans, 1<sup>o</sup> deux filets qui vont au nerf cardiaque supérieur dont ils augmentent le volume ; 2<sup>o</sup> un filet anastomotique avec le rameau externe du nerf laryngé supérieur. Il n'est pas rare de voir le nerf cardiaque supérieur naître entièrement de la branche de communication du ganglion cervical supérieur avec le ganglion cervical moyen, et alors cette branche se bifurque.

Variétés de la branche de communication.

La branche de communication du ganglion cervical supérieur avec le ganglion cervical moyen présente beaucoup de variétés. J'ai vu ce rameau présenter, au niveau de l'artère thyroïdienne inférieure, un petit ganglion : de ce ganglion qui était comme à cheval sur cette artère, et qui pouvait être

considéré comme un vestige du ganglion cervical moyen, portaient deux cordons, l'un antérieur, qui allait se jeter dans le nerf cardiaque, l'autre postérieur, qui allait se rendre au ganglion cervical inférieur : l'un et l'autre cordons présentaient une disposition gangliiforme. Il n'est pas rare de voir le cordon du grand sympathique entrecoupé d'espace en espace par de petits nœuds ganglionnaires.

*Rameaux internes, ou rameaux carotidiens et viscéraux.*

Les *rameaux internes*, très-nombreux, se divisent en ceux qui accompagnent l'artère carotide externe et ses divisions et en ceux qui sont destinés aux viscères.

*A. Branches satellites de la carotide, externe, et de ses divisions.*

Nous avons vu que de l'extrémité supérieure du ganglion cervical supérieur partaient des nerfs qui enlaçaient l'artère carotide interne, et se prolongeaient autour de ses divisions.

Du côté interne de ce même ganglion naissent des nerfs destinés à enlacer l'artère carotide externe et les branches qui en émanent.

Des nerfs qui enlacent la carotide externe.

Ces nerfs sont des cordons gris (*subrubi*), mous (*nervi molles et penè mucosi*, Scarpa), noueux et gangliiformes (*rami gangliiformes*, Neubäuer), qui se détachent du ganglion au niveau de l'origine de l'artère faciale ; ils se portent en dedans, derrière les artères carotide externe et interne, forment une espèce de plexus gris (*plexus inter-carotidien*) qui se prolonge jusqu'à l'embranchement de la carotide interne et de la carotide externe (1), contournent la première à la manière d'une anse et viennent s'anastomoser avec les rameaux carotidiens que nous avons dit venir du glosso-pharyngien, et les rameaux pharyngien et laryngé supérieur du pneumo-gastrique. Aucune des branches émanées de ce plexus ne se prolonge sur l'artère carotide primitive : toutes se

Plexus inter-carotidien.

Le plexus inter-carotidien est complété par le glosso-pharyngien et le pneumo-gastrique.

(1) C'est dans cet embranchement qu'existe souvent un renflement gangliiforme, que M. Arnold propose d'appeler *ganglion inter-carotidien*.

portent sur l'artère carotide externe et sur les diverses branches qui en émanent, pour former autant de plexus qu'il y a de divisions artérielles, et se distribuer avec elles au cou et à la face. Ainsi, il y a un *plexus thyroïdien* qui enlauce l'artère thyroïdienne supérieure, et qu'on suit jusque dans l'épaisseur de la glande thyroïde; un *plexus lingual* qui pénètre dans l'épaisseur de la langue, et qu'on suppose s'anastomoser avec le rameau lingual et même avec le grand hypoglosse; un *plexus facial* qu'on suppose s'anastomoser à la face avec le nerf facial. Les rameaux qui pénètrent la glande maxillaire ont fixé l'attention des anatomistes dont les uns soupçonnaient, dont les autres admettent comme démontrée la communication avec le ganglion sous-maxillaire. Je n'ai pas été assez heureux pour la découvrir.

Plexus thyroïdien.

Plexus lingual.

Plexus facial.

Plexus pharyngien, occipital, auriculaire.

Il y a aussi un plexus *pharyngien*, un plexus *occipital*, un plexus *auriculaire* : Meckel l'ancien (1) a même décrit une anastomose entre le nerf facial et le petit plexus qui accompagne l'artère auriculaire : enfin l'artère temporale, l'artère maxillaire interne et ses divisions sont également entourées (*hederæ ad modum*, Scarpa) de petits plexus nerveux, et ces plexus sont quelquefois si considérables, que Meckel l'ancien a pu dire que de tous les vaisseaux du corps, ce sont les artères de la face qui offrent les plexus nerveux les plus considérables. Ces plexus me paraissent surtout remarquables par le mélange de filets blancs et de filets mous, mélange qui atteste leur double origine.

Renflement gangliforme de ces plexus.

Tous ces plexus présentent çà et là des renflements gangliformes, ainsi qu'on peut le voir sur la magnifique planche de Scarpa (2). Cet auteur a figuré, d'après Andersh, un ganglion qu'il regarde comme constant au niveau de la division de la carotide externe et de la temporale. A ce ganglion ou renflement gangliforme aboutit un filet du nerf facial (3).

(1) Mémoires de Berlin, 1752.

(2) Tabulæ neurologicæ, tabula 8, 1794.

(3) M. Arnold a décrit et figuré un filet émané du plexus qui entoure l'artère



B. Branches viscérales.

Elles naissent toutes du côté interne du ganglion et se divisent en pharyngiennes, en laryngiennes et en cardiaques.

Branches viscérales.

*Rameaux pharyngiens.* Ce sont de gros cordons ganglionnaires qui naissent de la partie supérieure et interne du ganglion cervical supérieur, se portent transversalement en dedans et s'associent aux rameaux pharyngiens du glosso-pharyngien, du pneumo-gastrique et du spinal, pour former un des plexus les plus remarquables de l'économie, le *plexus pharyngien*, lequel se distribue au pharynx. C'est à ce plexus qu'il faut rapporter les phénomènes nerveux si importants qui siègent dans le pharynx et plus particulièrement la sensation de la soif.

Division :  
En rameaux pharyngiens ;

*Rameaux laryngiens.* Ces rameaux s'unissent au nerf laryngé supérieur et à ses branches. Dans un cas où le rameau laryngé externe naissait isolément du pneumo-gastrique, ce nerf avait autant de filets d'origine provenant du ganglion cervical supérieur que du pneumo-gastrique.

En rameaux laryngiens ;

*Rameaux cardiaques.* Ils constituent le nerf cardiaque supérieur sur lequel je vais revenir après avoir décrit les ganglions cervicaux moyen et inférieur.

En rameaux cardiaques.

Ganglion cervical moyen.

*Ganglion cervical moyen.* Il manque chez un grand nombre de sujets, et, dans ce cas, les rameaux qu'il émet ou qu'il reçoit sont émis ou reçus par le cordon de communication entre le ganglion cervical supérieur et le ganglion cervical inférieur, ou par le ganglion cervical inférieur lui-même :

Le ganglion cervical moyen manque souvent.

sphéno-épineuse, et qui, suivant ce laborieux investigateur, irait se rendre à son ganglion otique ; il admet aussi des filets nerveux qui, du plexus de l'artère palatine ascendante, iraient se rendre au ganglion sous-maxillaire. C'est ainsi qu'il établit la connexion de ces deux ganglions de la tête avec le grand sympathique. Quelque attention que j'aie donnée à ce point d'anatomie, il m'a été impossible de découvrir rien de semblable, et pourtant toutes les préparations difficiles ont été faites sur des pièces qui avaient préalablement macéré dans l'acide nitrique étendu d'eau.

quelquefois le ganglion cervical moyen est double, d'autres fois il est à l'état de vestige.

Sa position.

Il occupe le niveau de la cinquième ou sixième vertèbre cervicale, appliqué au-devant de l'artère thyroïdienne inférieure au niveau de sa première courbure, et quelquefois derrière elle : son rapport avec l'artère thyroïdienne inférieure, qui est à peu près constant, motive la dénomination de *ganglion thyroïdien* qui lui a été donnée par Haller; cependant je l'ai vu souvent à seize millimètres au-dessus de cette artère. Sa forme et son volume sont extrêmement variables non-seulement chez les divers individus, mais encore chez le même individu d'un côté à l'autre. Quelquefois c'est un simple renflement gangliforme. Scarpa a fait représenter un ganglion cervical moyen presque aussi considérable que le ganglion cervical supérieur et olivaire comme lui. Je ne l'ai jamais vu aussi volumineux (1).

Ses variétés  
de forme et de  
volume.

Au ganglion cervical moyen, quand il existe, aboutissent ou en émanent :

Nerfs qui  
aboutissent au  
ganglion cervical  
moyen ou  
qui en émanent.

1° *En haut*, le cordon de communication avec le ganglion cervical supérieur; 2° *en bas*, le cordon de communication souvent multiple avec le ganglion cervical inférieur; 3° *en dehors*, trois branches venues de la 3<sup>e</sup>, de la 4<sup>e</sup> et de la 5<sup>e</sup> paire cervicale : il n'est pas rare de voir la branche de communication de la 4<sup>e</sup> paire cervicale appartenir au nerf phrénique; 4° *en dedans*, plusieurs filets qui forment un plexus autour de l'artère thyroïdienne inférieure, et paraissent destinés au corps thyroïde, quelques filets anastomotiques avec le nerf récurrent. Le plus considérable des nerfs internes est le *nerf cardiaque moyen*, ou le *grand nerf cardiaque de Scarpa*, sur lequel je vais revenir.

Nerf cardiaque  
moyen.

Le volume du ganglion cervical moyen m'a toujours paru en rapport avec le développement de ses filets de communication avec les paires cervicales.

(1) Je crois qu'il ne faut pas considérer comme remplaçant le ganglion cervical moyen des nerfs ganglionnaires, sans filets afférents ni efférents, qui se présentent assez souvent à des hauteurs variables sur le cordon du grand sympathique.

## Ganglion cervical inférieur.

Neubauer a parfaitement décrit le ganglion cervical inférieur sous le titre de *premier ganglion thoracique*, qui lui conviendrait assez, 1° à raison de la fréquence de sa continuité avec ce dernier ganglion ; 2° à cause de sa situation au-devant de l'apophyse transverse de la septième vertèbre cervicale et de la tête de la première côte. Ce ganglion est constant ; il est placé profondément derrière l'origine de l'artère vertébrale qui le masque complètement (1).

Situation du  
ganglion cer-  
vical inférieur.

Sa forme est semi-lunaire, sa concavité regarde en haut, et sa convexité en bas. Par son extrémité interne, il reçoit le cordon du grand sympathique ; par son extrémité externe, il reçoit un gros nerf satellite de l'artère vertébrale, et qu'on peut appeler *nerf vertébral* : par cette même extrémité externe, il reçoit des branches de communication avec la 5<sup>e</sup>, la 6<sup>e</sup> et la 7<sup>e</sup> paire cervicale, et souvent avec la 1<sup>re</sup> paire dorsale. De sa convexité qui est inférieure, partent plusieurs branches, dont les unes passent devant, les autres derrière l'artère sous-clavière qu'elles embrassent à la manière d'une anse. De ces rameaux inférieurs, la plupart sont des moyens de communication du ganglion cervical inférieur avec le ganglion thoracique supérieur, et ces moyens de communication existent lors même qu'il y a continuité d'un ganglion à l'autre. Un de ces rameaux se rend quelquefois au nerf récurrent du pneumo-gastrique. Le plus remarquable des rameaux inférieurs constitue le *nerf cardiaque inférieur*, qui vient assez souvent du premier ganglion thoracique.

Sa forme.  
Ses connexions

Nerf cardiaque  
inférieur.

Pour compléter la description de la portion cervicale du grand sympathique, il me reste à parler du *nerf vertébral* et des *nerfs cardiaques*.

(1) Il n'est pas rare de voir le ganglion cervical inférieur décrire autour de l'artère vertébrale un demi-anneau, que complète, en avant, un cordon gris, tendu de l'une à l'autre extrémité du ganglion.

## Nerf vertébral.

Fausse idée  
sur ce nerf.

Le nerf verté-  
bral est formé  
par la réunion  
de filets émanés  
des 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup>  
paires cervica-  
les.

Le *nerf vertébral* occupe le canal que les apophyses transverses des vertèbres cervicales fourrissent à l'artère vertébrale. On dit généralement que ce nerf émane du ganglion cervical inférieur; qu'il parcourt toute la longueur du canal de l'artère vertébrale et pénètre avec elle dans le crâne, s'unit à celui du côté opposé pour former un plexus basilaire, lequel se diviserait et se subdiviserait autour des artères terminales du tronc basilaire, à la manière des plexus fournis autour de l'artère carotide interne, par le rameau carotidien: mais tel n'est pas le mode de distribution de ce nerf qui me paraît résulter de la réunion successive de filets émanés des 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> paires cervicales, à la manière des grands nerfs splanchniques, dont je parlerai dans un instant; qui va grossissant de haut en bas, à mesure qu'il reçoit de nouveaux filets, se place derrière l'artère vertébrale, sort du canal des apophyses transverses, derrière cette artère, pour se jeter dans le ganglion cervical inférieur. Je regarde ce rameau comme destiné à établir une communication entre les 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 5<sup>e</sup> paires cervicales et le ganglion cervical inférieur (1). Je n'ai pas rencontré sur ces rameaux, les renflements ou ganglions qui, suivant une idée fort ingénieuse de Blainville (2), se-

(1) M. Jarjavay a rencontré, dans une pièce de concours pour le prosectorat, une anomalie fort remarquable qui vient à l'appui de cette manière de voir. Dans ce cas, l'artère vertébrale ne pénètre dans le canal de la base des apophyses transverses des vertèbres, qu'entre la 3<sup>e</sup> et la 4<sup>e</sup> vertèbre cervicale. Le ganglion cervical moyen forme une demi-gaine au-devant de cette artère et reçoit des filets émanés des 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 6<sup>e</sup> et 7<sup>e</sup> paires cervicales. Le ganglion cervical inférieur ne reçoit qu'un filet émané de la 8<sup>e</sup> paire cervicale. Le nerf vertébral manque complètement: par conséquent, il n'y a pas de *nerf vertébral proprement dit*.

(2) « Quant aux ganglions des vertèbres cervicales, dit le célèbre anatomo-  
« miste, ils existent réellement en aussi grand nombre qu'il y a de vertèbres,  
« mais ils sont dans le canal de l'artère vertébrale, et le filet (nerf vertébral

raient destinés à remplacer les ganglions cervicaux, et sau-  
veraient cette apparence d'irrégularité que présente la région  
cervicale, sous le rapport des ganglions.

## NERFS CARDIAQUES.

**Préparation.** Elle comprend la préparation des nerfs cardiaques :  
1° depuis leur origine jusqu'au niveau de l'entrecroisement de l'aorte  
et de l'artère pulmonaire ; 2° depuis cet entrecroisement jusqu'aux di-  
visions extrêmes de ces nerfs. Pour cela : 1° après avoir préliminaire-  
ment mis à nu les ganglions cervicaux et les nerfs cardiaques, on plonge  
la pièce dans de l'acide nitrique étendu ; on dissèque avec soin tous  
les nerfs internes qui émanent des ganglions, en ménageant les rap-  
ports de ces nerfs cardiaques ganglionnaires avec les nerfs cardiaques  
qui viennent du pneumo-gastrique et du récurrent, 3° il faut ensuite  
étudier les nerfs qui passent au-devant de l'aorte, ceux qui passent  
entre l'aorte, d'une part, et l'artère pulmonaire et la trachée, d'une autre  
part, et enfin ceux qui passent derrière l'artère pulmonaire ; étudier  
leur corrélation avec les plexus cardiaques antérieur et postérieur.

Mode de pré-  
paration.

Les *nerfs cardiaques*, *nerfs du cœur* (1), distingués en  
*droits* et en *gauches*, naissent essentiellement des ganglions  
cervicaux. A ces nerfs ganglionnaires viennent s'associer un

Nerfs cardia-  
ques.

« qu'on décrit comme fourni par le ganglion cervical inférieur) o'est réellement  
« que la continuation du grand sympathique. » (*Consid. génér. sur le syst.*  
*nerv. Journ. de physique, 1821.*)

(1) L'histoire des nerfs du cœur est singulière. Les anciens philosophes,  
avec Aristote, fondés sur des idées préconçues, disaient que le cœur était la  
source des nerfs de toute l'économie. Galien réfuta cette opinion, et n'admit  
pour le cœur qu'un nerf très-grêle qui descendait du cerveau. Vésale fit pro-  
venir ce nerf grêle du nerf récurrent, et l'a fait représenter dans une figure.  
Fallope, le premier, décrivit les nerfs du cœur, et dit avoir démontré à ses au-  
diteurs *insignem nervorum plexum à quo abundans copia nervosa materia to-  
tam cordis basin complexatur, perque ipsam plures propagines parvorum  
nervorum dispergit*. Behrends soutint, en 1792, une thèse dans laquelle il cher-  
che à démontrer que le cœur manque de nerfs, *cor nervis carere*, et que les  
prétendus nerfs du cœur sont exclusivement destinés aux parois des artères  
coronaires. Sommering soutint la même opinion. Tel était l'état de la science,  
lorsqu'en 1794, Scarpa publia son beau travail qui a fixé la science sur ce point.  
(*Tabula neurologica ad illustrandam anatomiam cardiacorum nervorum,*  
*novi nervorum cerebri, glos-o-pharyngæi et pharyngæi ex octavo cerebri.*)

grand nombre de rameaux émanés du pneumo-gastrique et plus particulièrement du nerf récurrent : tous convergent sur l'origine de l'aorte et de l'artère pulmonaire, pour constituer plusieurs *plexus cardiaques*, desquels partent les *plexus coronaires droit et gauche*, qui entourent les artères coronaires, et s'éparpillent ensuite à la surface du cœur, qu'ils ne pénètrent qu'après avoir parcouru un long trajet sous le feuillet séreux qui l'enveloppe.

Idee générale  
des nerfs et  
plexus cardia-  
ques.

Leurs infinies  
variétés.

Identité de la  
distribution ter-  
minale des nerfs  
cardiaques.

Solidarité des  
nerfs cardiaques  
droits et des  
nerfs cardiaques  
gauches.

Telle est l'idée la plus générale qu'on doive se faire des nerfs et des plexus cardiaques, qui nous présentent un exemple des plus remarquables d'anastomoses médianes. Scarpa les a, le premier, bien décrits et bien figurés dans des planches qui serviront toujours de modèle en iconographie anatomique. Aucune partie du système nerveux ne présente autant de variétés anatomiques, de nombre, de volume et d'origine, que les nerfs cardiaques ; et c'est surtout à l'occasion de ces nerfs, qu'on regrette un travail relatif aux variétés anatomiques du système nerveux. Pour ma part, je déclare que je n'ai jamais rencontré, dans mes dissections, les nerfs cardiaques tels qu'ils sont figurés dans les magnifiques planches de Scarpa, lesquelles ont servi de type pour toutes les descriptions des ouvrages modernes. J'ai décrit minutieusement les nerfs cardiaques de huit sujets différents : ces huit descriptions présentent des différences très-prononcées, au moins jusqu'au plexus cardiaque ; mais la distribution terminale des rameaux du cœur m'a paru identique chez tous les sujets. Les anastomoses médianes des nerfs cardiaques expliquent sans doute la solidarité des nerfs cardiaques du côté droit, avec ceux du côté gauche. Il y a en effet un rapport inverse de développement entre les nerfs cardiaques du côté droit et ceux du côté gauche. Dans un cas où les nerfs cardiaques droits moyen et inférieur manquaient, et où le cardiaque supérieur était peu développé, ils étaient remplacés par des rameaux volumineux émanés du nerf récurrent droit, et par les nerfs cardiaques du côté gauche, qui étaient d'un volume considérable. Dans une pièce préparée par M. Jarjavay, pour un concours de prosecteur, le nerf récur-

rent du côté droit envoyait au cœur un très-grand nombre de rameaux qui formaient un plexus avec d'autres rameaux émanés du rameau cardiaque moyen ; tandis qu'à gauche, les rameaux cardiaques étaient incomparablement moins développés. Tantôt, en effet, ce sont les nerfs cardiaques droits qui l'emportent sous le rapport du volume ; tantôt ce sont les nerfs cardiaques gauches.

Tous les nerfs cardiaques sont gris, mais tous ne sont pas mous, comme le dit Scarpa, qui les décrit sous le nom de *nervi molles*.

On admet, d'après Scarpa, trois nerfs cardiaques de chaque côté, savoir : un *supérieur*, qu'il appelle superficiel, et qui vient du ganglion cervical supérieur ; un *moyen*, qu'il appelle *grand nerf cardiaque* ou *cardiaque profond*, qui vient du ganglion cervical moyen, et un *inférieur*, petit nerf cardiaque, qui vient du ganglion cervical inférieur. Cette distinction, fondée en général, est souvent impossible à établir, à raison des variétés anatomiques dont j'ai parlé plus haut. Souvent il n'existe pas de nerf cardiaque moyen proprement dit, d'autres fois il n'existe pas de nerf cardiaque inférieur, ou plutôt l'un et l'autre ne sont qu'à l'état de vestige ; enfin le nerf cardiaque supérieur peut, sinon manquer complètement, au moins être extrêmement grêle, et se jeter dans le nerf cardiaque moyen ; quelquefois tous les nerfs cardiaques d'un côté se réunissent en un seul tronc, ou bien en un plexus situé derrière l'artère sous-clavière, sur les côtés de la trachée, plexus auquel concourt le nerf récurrent, et duquel partent trois, quatre, ou un plus grand nombre de branches, qui vont se terminer au cœur comme de coutume. Un des points les plus importants de l'histoire des nerfs cardiaques, c'est l'espèce de fusion de ces nerfs avec le pneumo-gastrique, si bien qu'il y a une sorte de solidarité entre les nerfs cardiaques du pneumo-gastrique et les nerfs cardiaques venus des ganglions ; de même qu'il y a solidarité entre les nerfs cardiaques droits et gauches et les nerfs cardiaques supérieur, moyen et inférieur, de chaque côté. Le nerf récurrent en particulier paraît quelque-

Des trois nerfs cardiaques.

Variétés de nombre et de volume des nerfs cardiaques.

Solidarité entre les nerfs cardiaques du pneumo-gastrique et les nerfs cardiaques du grand sympathique.

fois se partager à peu près également entre le larynx et le cœur, tant sont volumineux et multipliés les rameaux cardiaques qu'il fournit.

Nous verrons plus bas qu'il y a une liaison tout aussi intime entre le pneumo-gastrique et le plexus solaire qu'entre le pneumo-gastrique et les plexus cardiaques.

Je décrirai d'abord avec détail les nerfs cardiaques droits, pour indiquer ensuite brièvement les caractères différentiels des nerfs cardiaques gauches.

#### Nerfs cardiaques droits.

Variétés d'origine du nerf cardiaque supérieur.

A. *Nerf cardiaque supérieur.* Son origine est très-variée. Le plus souvent, il naît de l'extrémité inférieure du ganglion cervical supérieur, dont il paraît être la bifurcation interne; le cordon de communication entre le ganglion cervical supérieur et le ganglion cervical inférieur étant la branche de bifurcation externe. D'autres fois, il naît de ce cordon de communication; dans un grand nombre de cas, son origine est mixte et a lieu, 1° par deux ou trois filets très-grêles, qui viennent du côté interne du ganglion cervical supérieur; 2° par un rameau souvent volumineux, qui émane du cordon de communication; 3° souvent par deux filets venus du pneumo-gastrique. Chez un sujet qui appartenait à cette dernière catégorie, le rameau cardiaque qui provenait du cordon de communication, présentait un nœud ganglionnaire très-prononcé.

Trajet du nerf cardiaque supérieur.

Quelle que soit son origine, le nerf cardiaque supérieur se porte obliquement en bas et en dedans, derrière l'artère carotide primitive, dont il est séparé par une lame aponévrotique très-mince, de telle sorte qu'il est presque impossible de le comprendre dans la ligature de cette artère; longe la trachée, reçoit très-souvent un rameau du cordon du grand sympathique, croise l'artère thyroïdienne inférieure, au-devant de laquelle il est placé, et quelquefois se divise en deux rameaux, l'un *antérieur*, qui passe au-devant de cette artère, l'autre



*postérieur*, qui se rend au récurrent (1). À la partie inférieure du cou, le cardiaque supérieur longe le *nerf récurrent*, avec lequel on serait tenté de le confondre, pénètre dans le thorax en passant derrière et quelquefois devant l'artère sous-clavière (2), longe le tronc brachio-céphalique, gagne la face postérieure de la crosse de l'aorte, fournit un certain nombre de filets qui vont au-devant de cette crosse, se dirige obliquement en bas et à gauche entre la crosse aortique et la trachée, s'anastomose très-fréquemment avec les rameaux cardiaques moyen et inférieur, et avec des rameaux émanés du *nerf récurrent*, et se divise en deux ordres de filets, dont les uns passent entre l'aorte et l'artère pulmonaire, les autres entre le tronc pulmonaire droit et la trachée : les uns et les autres s'anastomosent avec les rameaux cardiaques gauches, et se comportent comme nous le dirons plus bas. Dans quelques cas rares, le *nerf cardiaque supérieur droit* va directement aux plexus cardiaques, sans s'anastomoser avec les rameaux cardiaque moyen et inférieur.

Ses rapports  
au cou ;

Dans le thorax.

Sa division en  
deux ordres de  
filets.

Dans son trajet le long du cou, le cardiaque supérieur droit reçoit les petits rameaux cardiaques supérieurs du pneumo-gastrique, émet plusieurs filets dont les uns vont au pharynx, les autres à la trachée, à la glande thyroïde et dont plusieurs concourent à la formation du plexus de l'artère thyroïdienne

Le *nerf cardiaque supérieur* reçoit plusieurs filets du *pneumo-gastrique*.

(1) On a vu quelquefois le cordon du grand sympathique, parvenu au niveau de l'artère thyroïdienne inférieure, se diviser en deux rameaux, dont l'un passait au-devant de cette artère pour aller se rendre au *nerf cardiaque supérieur*, dont l'autre passait derrière l'artère pour se rendre au ganglion cervical inférieur. Il n'est pas rare de voir le rameau cardiaque supérieur présenter un *nœud ganglionnaire* qui occupe la totalité ou une partie de son épaisseur.

(2) Il est commun de voir le *nerf cardiaque supérieur* se bifurquer pour embrasser l'artère sous-clavière dans un anneau complet. D'autres fois le *nerf cardiaque supérieur*, passant derrière l'artère sous-clavière, et le rameau cardiaque du pneumo-gastrique, passant au-devant, forment, par leur anastomose sous la sous-clavière, une anse, qui est en dedans de celle du récurrent. Le plus souvent, le rameau cardiaque du pneumo-gastrique s'anastomose avec le cardiaque supérieur du grand sympathique entre la crosse de l'aorte et la trachée.

inférieure ; souvent il en donne trois ou quatre qui vont s'anastomoser avec le nerf récurrent.

Dans le thorax ; le rameau cardiaque supérieur reçoit le rameau cardiaque que le pneumo-gastrique fournit à la partie inférieure du cou, rameau qui parfois est très-considérable, et qui le renforce manifestement. Ce rameau du pneumo-gastrique se jette quelquefois directement dans le plexus cardiaque.

Origine variable du nerf cardiaque moyen.

**B. Nerf cardiaque moyen.** Il naît du ganglion cervical moyen, ou, à son défaut, du cordon du grand sympathique, à une distance plus ou moins grande du ganglion cervical inférieur. Assez souvent il est le plus volumineux des nerfs cardiaques, d'où le nom de grand cardiaque qui lui a été donné par Scarpa (*magnus, profundus*). D'autres fois, il est à l'état de vestige, et remplacé, soit par le cardiaque supérieur, soit par le cardiaque inférieur, soit par des rameaux du récurrent.

Variétés.

Il communique avec le nerf récurrent.

Assez souvent ce nerf se divise en plusieurs branches qui se séparent pour laisser passer l'artère sous-clavière, s'anastomose presque toujours avec les nerfs cardiaques supérieur et inférieur de son côté, longe le nerf récurrent avec lequel il pourrait être confondu et avec lequel il communique toujours, et va se jeter dans le plexus cardiaque.

Origine du nerf cardiaque inférieur.

**C. Nerf cardiaque inférieur.** Généralement moins volumineux que le précédent (*cardiacus minor*), cependant quelquefois plus considérable, il naît ordinairement du ganglion cervical inférieur, assez souvent du premier ganglion thoracique, accompagne le nerf cardiaque moyen avec lequel il s'anastomose, se porte comme lui verticalement en bas au-devant de la trachée, et comme lui se termine dans les plexus cardiaques.

Connexion des nerfs cardiaques avec le nerf récurrent.

La connexion des nerfs cardiaques moyen et inférieur avec le nerf récurrent est digne de fixer l'attention. Quelquefois le nerf récurrent envoie de gros rameaux à ces nerfs, dont ils constituent la principale origine. J'ai vu les nerfs cardiaques moyen et inférieur réunis, croiser perpendiculairement le nerf récurrent, auquel ils adhéraient intimement,

sans présenter le mélange de filets qui constituent les anastomoses (1).

Nerfs cardiaques gauches.

Les particularités que présentent les *nerfs cardiaques gauches* se réduisent à un petit nombre de points (2) : au cou, ils se placent au-devant de l'œsophage, à raison de la position de ce conduit ; les connexions des nerfs cardiaques gauches avec le nerf récurrent m'ont paru plus multipliées que celles des nerfs cardiaques droits. Dans un cas, j'ai vu les rameaux cardiaques supérieur et inférieur fournir successivement quatre filets assez volumineux, qui s'accolaient au nerf récurrent pour s'en détacher au niveau de l'anse de ce dernier nerf, et aller se terminer comme de coutume. Je me suis assuré que, dans ce cas, il y avait accolement et non point anastomose.

Particularités  
des nerfs cardia-  
ques gauches.

Dans le thorax, les nerfs cardiaques supérieur et moyen du côté gauche se portent sur la concavité de la crosse de l'aorte : le nerf cardiaque inférieur, qui est le plus considérable de tous les nerfs cardiaques chez le sujet que j'ai en ce moment sous les yeux, se porte à gauche du tronc de l'artère pulmonaire, contourne son côté postérieur et l'embrasse en manière d'anse, pour se jeter dans la portion du plexus cardiaque qui se trouve entre l'aorte et la division droite de l'artère pulmonaire. Enfin du côté gauche, bien plus com-

Rapports et  
terminaison des  
nerfs cardiaques  
gauches.

(1) C'est surtout dans les anastomoses des nerfs cardiaques avec le nerf récurrent, que j'ai pu m'assurer, à raison de la différence d'aspect des filets, que les anastomoses nerveuses ne sont qu'apparentes et consistent dans un accolement pur et simple, sans communication aucune ; car on peut suivre ces filets anastomotiques, depuis le moment de leur immersion jusqu'à celui de leur émergence. La même observation s'applique parfaitement aux anastomoses entre les nerfs du même ordre.

(2) Chez un sujet, trois filets naissaient du ganglion cervical supérieur gauche, se réunissaient à un petit nœud ganglionnaire auquel aboutissait, en outre, un filet provenant du nerf laryngé. De ce nœud ganglionnaire partaient plusieurs filets pharyngiens et le nerf cardiaque supérieur.

Anastomoses  
des nerfs car-  
diaques droits et  
gauches.

munément que du côté droit, le plexus pulmonaire antérieur envoie quelques filets dans cette même portion du plexus cardiaque.

#### Du ganglion et des plexus cardiaques.

Première anas-  
tomose.

Nous avons vu que les nerfs cardiaques du même côté, s'anastomosaient entre eux, au-devant ou sur les parties latérales de la trachée. En outre, les nerfs cardiaques droits s'anastomosent avec les nerfs cardiaques gauches, 1° sur la concavité de la crosse de l'aorte; 2° au-devant de la trachée, au-dessus du tronc pulmonaire droit; 3° dans les plexus cardiaques antérieur et postérieur.

Le ganglion  
cardiaque n'exis-  
te pas chez tous  
les sujets.

Wrisberg a décrit le premier un ganglion au niveau de la première anastomose, c'est-à-dire, sur la concavité de la première courbure de l'aorte, entre l'aorte et l'artère pulmonaire, à droite du canal artériel ou du cordon qui le remplace chez l'adulte. A ce ganglion, connu sous le nom de *ganglion cardiaque* (qui n'existe pas, à beaucoup près, chez tous les sujets), aboutissent surtout les deux rameaux cardiaques supérieurs droit et gauche, et quelquefois le rameau cardiaque qui se détache du pneumo-gastrique, à la partie inférieure du cou.

Deuxième  
anastomose des  
nerfs cardiaques  
droits et gau-  
ches.

La 2° anastomose, c'est-à-dire, celle qui a lieu au-devant de la trachée, au-dessus du tronc pulmonaire droit, derrière la crosse aortique, est connue, depuis Haller, sous le nom de *grand plexus cardiaque* (*magnus, profundus plexus cardiacus*, Scarpa). Il n'est pas rare de rencontrer un renflement ganglionnaire au point de convergence des principaux rameaux. Ce grand plexus cardiaque est formé surtout par les cardiaques moyen et inférieur, droits et gauches. Enfin, le 3° ordre d'anastomoses, celle qui a lieu sur les artères coronaires antérieure et postérieure, autour de l'orifice de l'aorte, est la terminaison définitive de tous les nerfs cardiaques.

Grand plexus  
cardiaque.

Troisième anas-  
tomose.

Autant il y a de variétés dans le trajet et dans le volume des nerfs cardiaques jusqu'à l'origine des gros vaisseaux, au-

tant il y a d'uniformité dans leur distribution sur l'origine des vaisseaux, et dans leur terminaison définitive au cœur.

Uniformité de la terminaison des nerfs du cœur.

Sur l'origine des gros vaisseaux, les nerfs cardiaques se partagent en trois plans :

1° *Plan nerveux cardiaque superficiel*. Il est le moins considérable, occupe la face antérieure de la crosse de l'aorte, surtout la partie latérale droite. Les filets nerveux qui appartiennent à ce plan apparaissent, sans dissection, à travers la transparence du péricarde ; ils gagnent tous l'artère cardiaque antérieure, à droite de l'infundibulum du ventricule droit. On peut rapporter à ce plan superficiel le ganglion de Wrisberg, quand il existe, et les rameaux qui en émanent et qui vont en grande partie concourir à la formation du même plexus cardiaque antérieur.

Les nerfs cardiaques forment trois plans nerveux :

1° Plan nerveux cardiaque superficiel ;

2° *Plan nerveux cardiaque moyen*. Il se compose de deux parties bien distinctes : 1° du grand plexus cardiaque de Haller, qui est situé entre la trachée et la crosse aortique, au-dessus du tronc pulmonaire droit ; 2° d'une seconde partie beaucoup moins considérable, située au-dessous du plexus de Haller, dont il est une émanation, entre le tronc droit de l'artère pulmonaire et la crosse aortique. Pour bien voir ce plan, il faut diviser la crosse aortique.

2° Plan nerveux cardiaque moyen ;

3° *Plan nerveux cardiaque profond*. Il est situé entre le tronc droit de l'artère pulmonaire et la bifurcation de la trachée. Pour le mettre à découvert, il faut diviser le tronc de l'artère pulmonaire.

3° Plan nerveux cardiaque profond.

*Plexus cardiaques antérieur et postérieur*. Le plan nerveux superficiel va tout entier au plexus cardiaque antérieur. Le plan moyen et le plan postérieur se réunissent au-dessous du tronc pulmonaire droit, au-devant des oreillettes, et forment un plexus qui mériterait mieux le nom de grand plexus cardiaque, que l'entrelacement auquel Haller a appliqué cette dénomination. De ce plexus, dans lequel vient se jeter directement le nerf cardiaque inférieur gauche, partent, 1° des *rameaux auriculaires antérieurs* : ils sont très-multipliés ; 2° des rameaux qui se glissent entre l'aorte et l'artère pulmo-

Les trois plans nerveux cardiaques aboutissent aux plexus cardiaques antérieur et postérieur.

naire pour gagner le côté droit de l'infundibulum, et se porter au *plexus cardiaque antérieur* que nous avons déjà vu formé par le plan superficiel ; 3° les rameaux du *plexus cardiaque postérieur* qui enlacent l'artère cardiaque postérieure à son origine, et se divisent, comme l'artère, en deux plexus secondaires : l'un, qui contourne le sillon auriculo-ventriculaire gauche ; l'autre, qui se porte dans le sillon ventriculaire antérieur.

Les filets nerveux du cœur marchent isolément.

Les filets nerveux émanés de ces plexus abandonnent bientôt les divisions artérielles ; ils marchent isolés, sont tous également grêles, et apparaissent sans préparation, sous la forme de lignes blanches, étendus de la base à la pointe du cœur ; ils sont tous destinés à la portion ventriculaire du cœur : on voit cependant quelques filets ascendants, pour la face postérieure des oreillettes, qui est beaucoup moins abondamment pourvue que la face antérieure.

Quelques filets cardiaques vont à l'aorte et au plexus pulmonaire antérieur.

Le cœur n'est pas la seule terminaison des filets cardiaques : plusieurs se perdent dans l'épaisseur des tuniques de l'aorte ; un certain nombre va se rendre au plexus pulmonaire antérieur ; quelques-uns vont au péricarde.

#### PORTION THORACIQUE DU GRAND SYMPATHIQUE.

Situation de la portion thoracique du grand sympathique.

*Dans le thorax*, le grand sympathique constitue un cordon grisâtre, présentant autant de nœuds ou de ganglions, qu'il y a de vertèbres. Ce cordon est placé, non au-devant des vertèbres dorsales, mais bien au-devant des têtes des côtes ; les renflements ou nœuds répondant pour la plupart au niveau de ces têtes. Les deux renflements ou ganglions thoraciques supérieurs sont les plus volumineux ; ils sont presque toujours continus ; les suivants sont à peu près égaux en volume. Le douzième est le plus considérable après les deux premiers.

Les ganglions thoraciques varient singulièrement quant à leur volume et quant à la quantité de substance grise qui entre dans leur composition.

Du reste, la structure ganglionnaire s'observe dans toute la longueur du cordon que représente la portion thoracique du

grand sympathique : en sorte qu'on peut dire que les cordons de communication des ganglions entre eux, ne sont autre chose que les ganglions prolongés. Chez quelques sujets, les ganglions sont si peu considérables, ils contiennent si peu de substance grise, ils sont si peu distincts de la portion de cordon qui précède et de celle qui suit, que leur place ne se reconnaît que par l'apparence renflée qui résulte des rameaux qui y aboutissent, et de ceux qui en émanent : ce serait donc une grave erreur anatomique, que de considérer les portions de cordon intermédiaires aux ganglions thoraciques comme de simples filets de communication entre eux. Chez quelques sujets, le cordon de communication est, dans l'intervalle de deux ganglions, divisé en deux ou trois filets. Les variétés de nombre observées dans les ganglions thoraciques sont plutôt apparentes que réelles, et tiennent, les unes, à la fusion du premier ganglion thoracique avec le ganglion cervical inférieur, ou à la fusion des deux premiers ganglions thoraciques en un seul ; les autres, à la fusion de deux ganglions centraux, à celle moins rare du dernier ganglion thoracique avec le premier ganglion lombaire ; à une sorte de transposition du dernier ganglion thoracique, qui est placé sur la première vertèbre lombaire ; ou bien enfin à ce que les deux derniers ganglions thoraciques sont situés dans le dernier espace intercostal. Du reste, les trois derniers ganglions thoraciques présentent un grand nombre de variétés, tant sous le rapport de la situation que sous celui de la forme ; il en est de même du mode de communication du douzième ganglion thoracique avec le premier ganglion lombaire.

La structure ganglionnaire s'observe dans toute la longueur de la portion thoracique.

Constance du nombre des ganglions thoraciques.

Variétés des trois derniers ganglions thoraciques.

Rapports du grand sympathique dans le thorax.

La portion thoracique du grand sympathique est subjacente à la plèvre et à la lame fibreuse très mince qui la soutient. Elle s'aperçoit très-bien sans préparation à raison de la transparence de ces deux feuillets. Les artères et veines intercostales passent derrière lui ; à droite, ce cordon est cotoyé par la grande veine azygos.

1° A la portion thoracique du grand sympathique se rendent des *branches externes*, ou branches de communication avec

les nerfs dorsaux ; 2° de cette même portion thoracique partent des *branches internes*, qui sont destinées à l'aorte et aux viscères abdominaux.

1° *Branches externes ou rachidiennes.*

Il y a deux branches internes pour chaque ganglion.

Elles sont au moins au nombre de deux pour chaque ganglion : l'une, superficielle, plus grosse, se porte à l'angle externe du ganglion ; l'autre, profonde, plus petite, se porte à la face postérieure de ce ganglion. Il existe quelquefois un troisième filet de communication entre les paires spinales et les ganglions thoraciques ; il n'est pas rare de voir ces branches se réunir en un seul tronc, avant d'arriver au ganglion.

Les branches externes émanent des paires spinales.

Ce sont des branches d'origine pour le grand sympathique.

Je considère les branches de communication des paires spinales avec les ganglions du grand sympathique, non comme des rameaux fournis par ces ganglions aux paires spinales, non comme de simples moyens d'anastomose entre les uns et les autres, mais bien comme des branches d'origine pour le grand sympathique : cette manière de voir tout anatomique, est manifestement démontrée par la disposition des branches externes ou rachidiennes du grand sympathique. Elles sont, en effet, toujours en rapport avec le volume des ganglions correspondants. En général, la communication n'existe qu'entre les ganglions et les paires rachidiennes du même rang. Cependant il n'est pas rare de voir les ganglions recevoir un filet du nerf intercostal qui est au-dessous (1).

Preuves qui établissent que les branches de communication sont des branches d'origine pour le grand sympathique.

Les branches de communication des paires dorsales avec les ganglions thoraciques sont horizontales ou plutôt légèrement obliques de haut en bas et de dehors en dedans, à l'exception des branches destinées au premier ganglion thoracique, qui sont ascendantes ; et de celles destinées au dernier

(1) J'ai rencontré, chez un sujet, une disposition fort remarquable pour les quatre derniers ganglions thoraciques. De petits filets émanés de ces quatre ganglions venaient se terminer à un petit ganglion anormal, duquel partaient les rameaux qui se rendaient au grand sympathique. Nous verrons que la même disposition est fréquente à la région lombaire.



ganglion thoracique, qui sont descendantes. Leur couleur est blanche, comme celle des nerfs qui appartiennent au système cérébro-rachidien, et non point grise comme celle des nerfs qui émanent du système ganglionnaire. Si, sur une pièce qui a macéré successivement dans l'acide nitrique étendu et dans l'eau pure; on étudie, d'une part, leur distribution ultérieure dans le ganglion, d'une autre part, leurs connexions avec les paires dorsales ou intercostales, on verra : 1° que ces branches de communication du grand sympathique avec les paires rachidiennes sont manifestement une émanation des nerfs rachidiens ; que ces branches se réfléchissent immédiatement après leur émission pour aller se porter aux ganglions ; que les nerfs dorsaux ou intercostaux qui les ont fournies diminuent en proportion du volume des branches émises ; 2° qu'arrivées aux ganglions, ces branches de communication se divisent en filets, dont les uns, *ascendants*, peuvent être suivis sur la portion du cordon du grand sympathique qui est au-dessus, s'accroissent au filet descendant de la paire antécédente, jusqu'au ganglion ; qu'arrivées à ce point, elles se continuent avec le ganglion, mais vont se jeter par une espèce de récurrence dans les nerfs viscéraux qui procèdent de ce ganglion ; dont les autres, *descendants*, se portent à la portion de cordon située au-dessous ; 3° que ces filets blancs marchent à la surface du cordon, et contrastent, par leur blancheur, avec la couleur grise du centre du cordon lui-même.

Leur réflexion.

Division de ces branches en filets ascendants et en filets descendants.

## 2° Branches internes ou aortiques et splanchniques.

Les *branches internes des cinq ou six premiers ganglions thoraciques*, paraissent, au premier abord, exclusivement destinées à l'aorte ; mais, si l'on suit ces branches sur cette artère, on voit que le plus grand nombre va se jeter dans le plexus pulmonaire, et que quelques-unes vont se porter à l'œsophage où elles s'unissent par anastomose avec des rameaux œsophagiens.

Branches internes des six premiers ganglions thoraciques.

Les *branches internes des six derniers ganglions thoraciques* sont, les unes, destinées à l'aorte ; les autres, et ce

Branches internes des six derniers ganglions thoraciques.

sont les principales, destinées à former, par leur réunion, les nerfs *splanchniques* ou *nerfs des viscères abdominaux*.

#### A. Branches aortico-pulmonaires.

Les *branches aortico-pulmonaires* sont des filets excessivement grêles, au nombre de deux ou trois par chaque ganglion. Elles accompagnent les artères intercostales, sans présenter autour d'elles la disposition plexiforme. Ces filets, beaucoup plus longs à droite qu'à gauche, à raison de la situation de l'aorte, se portent, les uns, au-devant, les autres, en arrière de ce vaisseau, sur lequel il est extrêmement difficile de les suivre sans macération préalable dans l'acide nitrique étendu, d'où l'opinion que ces filets lui sont exclusivement destinés; mais si l'on étudie ces filets sur des pièces qui ont subi cette préparation, on voit manifestement qu'un très-petit nombre de ces filets se perd dans les parois mêmes de l'aorte et que le plus grand nombre se porte dans le plexus pulmonaire. Cette disposition est surtout remarquable pour les filets du côté gauche, qui croisent perpendiculairement l'aorte avant de se jeter dans le plexus pulmonaire (1).

Un petit nombre est destiné à l'aorte.

Le plus grand nombre se porte dans le plexus pulmonaire.

Nerf *splanchnique* pulmonaire.

Les filets aortico-pulmonaires fournis par les trois premiers ganglions thoraciques, se réunissent quelquefois en un seul trouc, tout à fait analogue aux nerfs *splanchniques* des derniers ganglions thoraciques, et qu'on peut appeler *nerf splanchnique pulmonaire*.

Filets *œsophagiens*.

Ces mêmes ganglions thoraciques émettent des rameaux longs et très-grêles, qui se jettent sur l'œsophage où ils s'anastomosent avec les rameaux *œsophagiens* du pneumo-gastrique, *filets œsophagiens*.

Filets cardiaques.

Le premier ganglion thoracique envoie quelques filets aux plexus cardiaques. Il n'est pas rare de voir le nerf cardiaque inférieur émaner de ce ganglion. Quelques filaments émanés

(1) Les filets aortico-pulmonaires convergent quelquefois en certain nombre, vers de petits ganglions ou nœuds anormaux, situés au-devant ou le long des côtés de l'aorte, desquels partent un certain nombre de filets.

de ce même ganglion se distribuent à la partie inférieure du muscle long du cou.

Filets du muscle long du cou.

*Lobstein* (1) parle d'un filament très-délié provenant de ce ganglion, qui traverse le grand ligament vertébral commun antérieur, et pénètre dans l'épaisseur d'une vertèbre. Cette disposition m'a paru commune à tous les ganglions cervicaux thoraciques, lombaires et sacrés. Les vertèbres, comme les autres os, sont pourvues de nerfs qui n'échappent à un examen peu attentif qu'à raison de leur excessive ténuité.

Filets osseux destinés aux vertèbres.

#### B. Des nerfs splanchniques.

Fournis par les six derniers ganglions thoraciques, ces nerfs sont divisés en *grands* et en *petits*.

1° Du *grand splanchnique*. Le grand nerf splanchnique est un nerf blanc, n'ayant nullement l'aspect des nerfs ganglionnaires. Il est formé de la manière suivante : du côté interne du sixième ou du septième ganglion thoracique, quelquefois du cinquième et même du quatrième, se détache un gros rameau qui se porte en bas et en dedans sur le côté des vertèbres dorsales ; à ce rameau supérieur d'origine, viennent successivement s'ajouter trois ou quatre rameaux moins volumineux, qui se détachent non-seulement des ganglions thoraciques, mais encore du cordon de communication des ganglions les uns aux autres : ces rameaux sont parallèles entre eux et obliques en bas et en dedans. Le onzième et le douzième ganglion thoracique ne concourent jamais à la formation du grand nerf splanchnique.

Mode de formation du grand nerf splanchnique.

Le 11<sup>e</sup> et le 12<sup>e</sup> ganglions thoraciques ne concourent pas à la formation du grand nerf splanchnique.

Ces rameaux se réunissent pour constituer les *grands nerfs splanchniques*, qui sont, relativement aux ganglions thoraciques, ce que sont les nerfs cardiaques relativement aux ganglions cervicaux. Il importe de remarquer que le plus grand nombre des nerfs ganglionnaires des viscères thoraciques émanent de la portion cervicale du grand sympathique, et que

(1) Page 19 : De nervo magno sympathico.

le plus grand nombre des nerfs ganglionnaires des viscères abdominaux sont fournis par les ganglions thoraciques.

Le grand nerf  
splanchnique  
naît par quatre  
racines.

En général, le grand nerf splanchnique naît par quatre racines; il n'est pas rare de le voir naître par deux racines seulement, lesquelles représentent alors les quatre branches d'origine.

Origine réelle  
de ce nerf.

Si, sur une pièce qui a macéré dans l'acide nitrique étendu, on cherche à déterminer d'une manière exacte le point le plus élevé de l'origine du grand nerf splanchnique, on verra d'une part, que les filaments blancs dont la réunion constitue ce nerf, sont déjà distincts au niveau du troisième ganglion thoracique; d'une autre part, que ces filaments blancs sont simplement accolés eux-mêmes au cordon de communication des ganglions entre eux et aux ganglions; et que ces filaments se continuent manifestement avec les branches émanées des paires rachidiennes: en sorte que l'anatomie de texture démontre, de la manière la plus évidente la continuité du grand nerf splanchnique avec les paires rachidiennes.

Le grand nerf  
splanchnique se  
termine au gan-  
glion semi-lu-  
naire.

Ainsi constitué, le grand nerf splanchnique, qui est complet au niveau de la onzième côte, se porte en bas et en dedans, au-devant de la colonne vertébrale; s'aplatit en s'élargissant, traverse le diaphragme, dont les fibres s'écartent et lui ouvrent passage (1), et se termine immédiatement au ganglion semi-lunaire. Il n'est pas rare de voir le grand nerf splanchnique présenter un ganglion olivaire, à une petite distance au-dessus de l'ouverture que lui offre le diaphragme pour son passage (2).

(1) C'est par une ouverture spéciale que le grand nerf splanchnique pénètre dans l'abdomen. Nous avons vu ailleurs que c'est également par une ouverture spéciale du diaphragme que la grande veine azygos pénétrait de l'abdomen dans le thorax. C'est à côté de la capsule surrénale que le grand nerf splanchnique traverse le diaphragme, d'où le nom de *grand* et de *petit nerf surrénal*, donné par Chaussier, au grand et au petit nerf splanchnique.

(2) Lobstein a noté (p. 2) un cas dans lequel ce ganglion anormal du grand nerf splanchnique était semi-lunaire et émettait, par sa convexité, sept à huit filaments ténus, qui accompagnaient l'aorte et se perdaient tous dans le dia-

2° *Petits nerfs splanchniques* ou *nerfs rénaux*. Je crois devoir réunir dans une même description le *petit nerf splanchnique* des auteurs, et les *rénaux postérieurs* de Walter, la distinction établie entre ces nerfs me paraissant tout-à-fait arbitraire. Ils sont au nombre de deux, et quelquefois au nombre de trois. Le plus élevé est celui qui porte le nom de *petit splanchnique* : il naît du onzième ganglion thoracique ; et quelquefois en même temps du dixième et du onzième. Le moins élevé, qui est le *nerf rénal* des auteurs ; plus volumineux que le précédent ; vient du douzième ganglion thoracique : souvent c'est du nerf rénal que part un petit filet qui va au premier ganglion lombaire, et ce petit filet est, dans un grand nombre de cas, le seul moyen de communication entre les ganglions thoraciques et les ganglions lombaires. C'est alors qu'on dit que la série des ganglions est interrompue ; mais cette interruption n'est qu'apparente.

Petits nerfs splanchniques.

Au nombre de deux ou trois.

Origine du nerf rénal.

Les petits nerfs splanchniques ou nerfs rénaux représentent exactement les branches d'origine, non réunies ou solitaires, du grand nerf splanchnique, auquel ils font suite. Comme ces branches d'origine, ils émanent des deux et quelquefois des trois derniers ganglions thoraciques. Ils se portent en dedans et en bas, parallèlement au grand nerf splanchnique, en dehors duquel ils sont placés ; et vont se jeter dans le plexus rénal et dans le plexus aortique abdominal ; souvent ils se partagent entre ces deux plexus et le grand nerf splanchnique. Il n'est pas rare de voir le petit nerf splanchnique supérieur s'anastomoser avec le grand nerf splanchnique ; ou même se confondre entièrement avec lui (1).

Origine des petits nerfs splanchniques.

Variétés de terminaison.

phragme ; il a noté un autre cas dans lequel partaient de ce ganglion trois filets, dont deux se rendaient au plexus solaire et un au plexus mésentérique.

(1) Parmi les nombreuses variétés que j'ai rencontrées dans la disposition des petits nerfs splanchniques, je signalerai la disposition suivante : un filet, provenant du onzième ganglion thoracique, et un filet venant du grand nerf splanchnique, aboutissaient à un petit ganglion anormal, duquel partaient : 1° plusieurs filets qui allaient se perdre sur l'aorte ; 2° un petit cordon qui s'unissait à un filet émané du douzième ganglion thoracique pour se distribuer comme de coutume.

*Ganglions solaires et plexus viscéraux de l'abdomen.*

Le plexus solaire est le centre de tous les plexus viscéraux.

Le *ganglion semi-lunaire* et les *plexus viscéraux* de l'*abdomen* faisant suite aux nerfs splanchniques, il est conforme à l'ordre logique des idées, autant qu'à l'ordre le plus favorable aux dissections, de placer ici la description de ces parties.

Le centre de tous ces ganglions et plexus est situé à l'épigastre, et constitue un ganglionnaire connu sous le nom de *plexus solaire*, *plexus épigastrique*.

*Plexus solaire ou épigastrique.*

Idée générale du plexus solaire.

Le *plexus solaire* est constitué par une série non interrompue de ganglions, étendus du grand nerf splanchnique du côté droit, au grand nerf splanchnique du côté gauche. De ce point partent, comme d'un centre, une multitude de radiations, qu'on a comparées aux rayons du soleil, d'où vient le nom de *plexus solaire*.

Rapports du plexus solaire.

Ce plexus solaire, que les physiologistes considèrent comme le centre de la vie nutritive, est situé profondément à la région épigastrique, d'où le nom de *centre nerveux épigastrique* (*cerebrum abdominale*), sous lequel il a été désigné : il occupe la ligne médiane (*plexus nerveux médian*), au-devant de l'aorte et des piliers du diaphragme, autour du trouc coeliaque, au-dessus du pancréas ; il est limité à droite et à gauche par les capsules surrénales ; sa forme irrégulière échappe à toute description. Les ganglions qui le constituent (*ganglions solaires*) ont des formes non moins irrégulières et non moins variées que le plexus lui-même. Ce sont de gros cordons renflés, des arcades ou aréoles, des cercles ganglionnaires, dans les mailles desquels sont contenus des ganglions et des vaisseaux lymphatiques, faciles à distinguer des ganglions nerveux et des nerfs, surtout après macération préalable dans l'acide nitrique étendu. On ne décrit généralement parmi les ganglions si multipliés qui constituent le plexus solaire (*ganglions solaires*), que les deux ganglions

Irrégularités de sa forme.

Ganglions solaires.

extrêmes, auxquels aboutissent directement les grands nerfs splanchniques; ces ganglions extrêmes sont les *ganglions semi-lunaires*, ainsi nommés à raison de leur forme en croissant et qui présentent eux-mêmes beaucoup de variétés de forme et de volume. Leur bord convexe, qui regarde en bas, est divisé en plusieurs dents, de chacune desquelles part un pinceau de nerfs; de leur bord concave, qui regarde en haut, part également un grand nombre de filets. Ces ganglions qu'on rencontre constamment au-devant du pilier correspondant du diaphragme, en dedans de la capsule surrénale, sont souvent eux-mêmes amorphes et comme morcelés. Le ganglion semi-lunaire droit, ordinairement plus volumineux que le gauche, présente cette particularité, que par son extrémité interne, il reçoit le rameau que le nerf pneumo-gastrique du même côté envoie au plexus solaire (*fascia communicans memorabilis* de Wrisberg).

Ganglions semi-lunaires.

Du reste, il suffit d'avoir vu une seule fois le plexus solaire, pour être convaincu de l'impossibilité de l'extirpation de ce plexus, extirpation que quelques expérimentateurs prétendent avoir faite sur les animaux vivants, dans le but de déterminer les usages de ce plexus.

Au plexus solaire aboutissent : 1° le grand nerf splanchnique du côté droit et le grand splanchnique du côté gauche; et 2° en partie les petits nerfs splanchniques; 3° le pneumo-gastrique droit; 4° j'ai vu le nerf phrénique droit venir se jeter en partie dans le plexus solaire. Rappelons que des pièces qui sont au Musée prouvent que les deux nerfs phréniques envoient des filets très-grêles dans ce plexus. (*Voy. plus haut, page 504.*)

Nerfs qui aboutissent au plexus solaire.

Du plexus solaire partent, comme d'un centre, des plexus pour toutes les artères qui naissent de la partie antérieure de l'aorte, et pour les artères rénales, spermatiques et ovariennes. Ces plexus, incomplets pour les artères rénales et mésentérique inférieure, sont complétés par les nerfs viscéraux émanés directement des ganglions lombaires. Il y a deux plexus diaphragmatiques et surrénaux, un plexus cœliaque, un plexus

Plexus qui en partent.

mésentérique supérieur, un plexus mésentérique inférieur, un plexus rénal, un plexus spermatique ou ovarique et un plexus capsulaire.

Du reste, tous les nerfs émanés des ganglions solaires sont gris, très-grêles, toujours plexiformes et généralement résistants en raison de l'épaisseur de leur névrilème.

#### Plexus diaphragmatiques et plexus surrénaux.

Les *plexus diaphragmatiques*, très-peu considérables, se détachent de la partie supérieure du plexus solaire, et gagnent les artères diaphragmatiques, avec lesquelles ils pénètrent dans l'épaisseur du diaphragme : d'abord subjacents au péritoine, puis s'enfonçant dans l'épaisseur des fibres charnues du muscle, ils ne suivent pas rigoureusement la distribution des vaisseaux. S'anastomosent-ils avec des filets du nerf phrénique ? J'ai pu résoudre dans plusieurs cas cette question d'une manière affirmative pour le nerf phrénique droit : toujours est-il qu'ils parcourent, à peu de chose près, le même trajet que ces nerfs.

Le plexus diaphragmatique du côté droit est plus considérable que celui du côté gauche. (1). J'ai vu deux ganglions situés sur le pilier droit du diaphragme devenir l'origine du plexus diaphragmatique droit et de quelques nerfs hépatiques.

A côté des plexus diaphragmatiques, je place les *plexus des capsules surrénales*, avec lesquels ils ont des connexions intimes.

Ces *plexus surrénaux* naissent directement des ganglions semi-lunaires par deux pinceaux nerveux très-déliés, qui gagnent la face postérieure des artères capsulaires, et se perdent dans l'épaisseur des capsules surrénales. Plusieurs filets deta-

Le plexus diaphragmatique droit s'anastomose avec le nerf phrénique.

Plexus surrénaux.

Origine.

(1) Sur une pièce de concours, préparée par M. Jarjavay, l'anastomose du plexus diaphragmatique avec le nerf phrénique, n'a lieu que du côté droit. Elle est tellement intime qu'il serait difficile de déterminer quels sont dans ce plexus les filets qui appartiennent à l'un ou à l'autre de ces ordres de nerfs.



chés des plexus diaphragmatiques viennent s'y joindre en se portant au-devant des artères. Le plexus surrénal est considérable eu égard à la petitesse de l'organe, et cette abondance de nerfs, qui dénote l'importance de cet organe, fait regretter doublement que leurs usages soient entièrement inconnus.

Plexus cœliaque.

Le *plexus cœliaque* est une des deux divisions principales du plexus solaire ou épigastrique, dont il est le prolongement immédiat; de telle sorte qu'il est à peu près impossible d'établir une ligne de démarcation entre le plexus cœliaque et le plexus solaire proprement dit; il enlace le tronc cœliaque, et se divise immédiatement comme ce tronc artériel, en trois plexus : le *plexus coronaire stomachique*, le *plexus hépatique* et le *plexus splénique*.

1° *Plexus coronaire stomachique*. Il se détache de la partie supérieure du plexus solaire, reçoit un certain nombre de filets émanés du nerf pneumo-gastrique droit, avant que ce nerf n'aille se jeter dans le plexus solaire : de ces filets, les uns vont s'épanouir sur le cardia, les autres suivent l'artère coronaire stomachique le long de la petite courbure de l'estomac, et s'anastomosent avec les filets pyloriques venus du plexus hépatique. Il suit de là que l'estomac est essentiellement animé par le nerf pneumo-gastrique. Du reste, les filets du plexus coronaire stomachique, de même que ceux du nerf pneumo-gastrique, après avoir marché quelque temps sous le péritoine, traversent la tunique musculeuse de l'estomac, et paraissent se perdre en partie dans cette tunique musculeuse, en partie dans la membrane muqueuse.

2° *Plexus hépatique*. Plexus très-considérable, qu'on pourrait diviser, avec Lobstein, en *antérieur* et en *postérieur*. L'*antérieur*, satellite de l'artère hépatique, est formé : 1° par des filets provenant du nerf pneumo-gastrique droit; 2° par sept ou huit filets gris cylindriques volumineux, provenant du ganglion semi-lunaire gauche, auxquels se joignent deux ou trois rameaux provenant du ganglion semi-lunaire droit.

Le plexus cœliaque se continue sans ligne de démarcation avec le plexus solaire.

Sa division en trois plexus :

1° Plexus coronaire stomachique :

2° Plexus hépatique.

Divisé en antérieur,

Et en postérieur, qui est satellite de la veine-porte.

Cordon nerveux remarquable.

Le *plexus hépatique postérieur*, satellite de la veine-porte, vient presque en entier du ganglion semi-lunaire droit; il se compose également de cordons grisâtres gros et cylindriques. Je signalerai un cordon remarquable par son volume, autant que par son trajet: il vient directement des ganglions solaires du côté droit, décrit un trajet curviligne horizontal, pour gagner l'épiploon gastro-hépatique, continue son trajet horizontal dans l'épaisseur de ce double feuillet séreux, au-devant du lobe de Spigel; après quoi, il se dirige de bas en haut, pour gagner le sillon transverse du foie, se place sous la veine-porte, et peut être suivi le long de cette veine, dans l'épaisseur du foie. J'ai vu ce gros rameau hépatique venir directement de deux ganglions situés sur le pilier droit du diaphragme.

Plexus gastro-épiploïque droit.

Avant d'arriver au foie, le plexus hépatique émet un plexus secondaire considérable, autour de l'artère gastro-épiploïque droite, *plexus gastro-épiploïque droit*, *plexus* qu'augmentent encore des filets venus directement du plexus solaire, à travers le pancréas. Il donne en outre deux autres petits plexus: le *plexus pylorique* et le *plexus cystique*, qui sont portés par les artères du même nom, le premier au pylore et le deuxième à la vésicule biliaire. Les filets du petit *plexus cystique* se voient très-bien à travers le péritoine, autour de l'artère cystique jusque sur la vésicule.

Terminaison du plexus hépatique.

Le plexus hépatique envoie encore des rameaux: 1° au pylore et à la petite courbure de l'estomac; 2° au pancréas; 3° à la grande courbure de l'estomac et au grand épiploon. Il suit de là que le pylore et la grande courbure de l'estomac reçoivent à peu près exclusivement leurs filets du plexus hépatique (1).

Ainsi diminué par l'émission successive de ces plexus; le plexus hépatique gagne la scissure transverse du foie, se di-

(1) Le cardia et la petite courbure sont les parties de l'estomac qui sont le plus abondamment pourvues de nerfs. Le pylore, auquel on accorde une si grande sensibilité, en reçoit incomparablement moins.

visé comme l'artère et peut être suivi assez loin dans la capsule de Glisson.

Tous les nerfs du foie sont gris, mais très-résistants.

3<sup>e</sup> *Plexus splénique et pancréatique*. Moins remarquable par le nombre que par le volume des filets qui le constituent, le plexus splénique entoure l'artère splénique, donne des filets au pancréas, fournit un *plexus gastro-épiplœique gauche* moins considérable que le plexus gastro-épiplœique droit, lequel gagne la grande courbure de l'estomac et fournit à cet organe et au grand épiploon; le plexus splénique émet encore quelques filets nerveux pour le grand cul-de-sac de l'estomac, et arrive ainsi très-amoiné à la scissure de la rate dans l'épaisseur de laquelle il est très-facile de le suivre chez l'homme et surtout chez les grands animaux, le long des divisions vasculaires.

3<sup>e</sup> Plexus splénique.

Ces nerfs sont gris et très-résistants. On peut considérer les filets nombreux qui se rendent au pancréas, autour des artères pancréatiques, comme constituant un *plexus pancréatique*, dépendance du plexus splénique.

Plexus pancréatique.

#### Plexus mésentérique supérieur.

Le *plexus mésentérique supérieur*, qu'on peut considérer comme la bifurcation inférieure du plexus solaire ou épi-gastrique; est le plus considérable de tous les plexus abdominaux; il enlace la grosse artère mésentérique supérieure à laquelle il fournit une gaine plexiforme extrêmement épaisse, s'engage avec elle dans l'épaisseur du mésentère après avoir passé au-dessous du pancréas, et se divise comme cette artère en un grand nombre de plexus secondaires qui vont se distribuer à tous les organes auxquels est destinée cette artère, savoir: à tout l'intestin grêle, moins le duodénum, et à la moitié droite du gros intestin.

Le plexus mésentérique supérieur est une branche de bifurcation du plexus solaire.

Sans entrer dans des détails descriptifs aussi fastidieux qu'inutiles, je me contenterai de quelques remarques sur la distribution générale de ces nerfs.

Ainsi les filets nerveux mésentériques sont remarquables

Caractères généraux des nerfs de ce plexus.

par leur longueur, leur quantité et leur résistance. Je me suis assuré que leur enveloppe névrlématique avait proportionnellement beaucoup plus d'épaisseur que celle de tous les autres nerfs. Ces nerfs s'éloignent plus ou moins des vaisseaux et marchent en droite ligne dans l'épaisseur du mésentère pour gagner l'intestin sans avoir fourni aucun filet; parvenus à une petite distance du bord concave de cet intestin, ils se comportent de deux manières: tantôt ils se rendent directement à l'intestin, tantôt ils s'anastomosent à angle ou en arcade, de la convexité de laquelle partent des filets qui vont se distribuer à l'intestin.

Arcades anastomotiques nerveuses.

D'ailleurs, jamais il n'y a plus d'une arcade nerveuse anastomotique dans le mésentère, quel que soit le nombre des arcades vasculaires: cette arcade, quand elle existe, répond à l'arcade vasculaire qui est la plus rapprochée de l'intestin, et donne des filaments d'une excessive ténuité (1).

Les filets nerveux pénètrent l'intestin par son bord adhérent, marchent quelque temps entre la tunique séreuse et la tunique musculieuse, traversent cette dernière tunique à laquelle ils laissent quelques filets, et rampent dans la tunique fibreuse pour se terminer dans la muqueuse.

#### Plexus mésentérique inférieur.

Constitution du plexus mésentérique inférieur.

Le *plexus mésentérique inférieur* est constitué,

1° Par des filets émanés du plexus épigastrique, ou plutôt du plexus mésentérique supérieur avec lequel il se continue au-devant de l'aorte abdominale; 2° par des rameaux émanés des ganglions lombaires, que nous verrons constituer le *plexus lombo-aortique*. Le plexus mésentérique inférieur présente des mailles beaucoup moins serrées que le plexus mésentérique supérieur.

(1) Dans un cas, j'ai rencontré une anastomose en croix fort remarquable. Quatre filets venant de quatre points opposés convergeaient vers un point commun; mais, au moment de se couper, ils se divisaient de manière à intercepter un espace losangique. Deux de ces filets pouvaient être considérés comme des filets d'origine, les deux autres comme des filets de terminaison.

Le plexus mésentérique inférieur fournit, comme l'artère qui lui sert de support, à la moitié gauche de l'arc du colon, au colon descendant, à l'S iliaque et au rectum ; de ces filets, ceux qui accompagnent les artères coliques gauches, sont remarquables par leur ténuité, par leur longueur et par l'absence de toute division. Je signalerai en particulier les filets et plexus qui accompagnent l'artère colique gauche supérieure, filets et plexus qui s'anastomosent avec le plexus qui entoure l'artère colique droite supérieure (1). Il n'est pas sans intérêt de remarquer que le nombre de ces nerfs est bien plus considérable dans l'épaisseur du méso-colon iliaque, que dans tous les autres points.

Parties de l'intestin auxquelles il se distribue.

Le plexus mésentérique inférieur, affaibli par tous les plexus secondaires qu'il a fournis, se termine comme l'artère mésentérique inférieure en se bifurquant ; chaque plexus ou branche de bifurcation porte le nom de *plexus hémorrhoidal supérieur* ; il entoure l'artère hémorrhoidale supérieure correspondante, et se termine en partie dans le plexus hypogastrique, en partie dans le rectum.

Plexus hémorrhoidaux supérieurs.

Plexus rénaux, plexus testiculaires ou ovariens.

Les *plexus rénaux* sont extrêmement complexes : ils résultent de nerfs émanés du plexus solaire et des petits nerfs splanchniques ou rénaux, lesquels, au nombre de deux ou trois, vont se jeter presque exclusivement autour de l'artère rénale.

Plexus rénaux.

Du plexus rénal part en grande partie le *plexus testiculaire* chez l'homme, le *plexus ovarique* chez la femme. Le *plexus testiculaire* est exclusivement destiné aux testicules, le *plexus ovarique* se partage comme l'artère ovarique entre

Plexus testiculaire et ovarique.

(1) Je crois devoir faire remarquer que l'intestin grêle est exclusivement fourni par le plexus solaire, et, par conséquent, par des nerfs émanés des ganglions thoraciques, et en communication avec ces nerfs, tandis que le gros intestin est fourni, dans sa moitié droite, par les nerfs émanés des ganglions thoraciques, et dans sa moitié gauche, en grande partie par les nerfs émanés des ganglions lombaires.

l'ovaire et l'utérus. Les rapports de dépendance qui existent, sous le point de vue des nerfs, entre les reins et les testicules chez l'homme, les reins, les ovaires et l'utérus chez la femme, ne sauraient trop appeler l'attention des physiologistes.

PORTION LOMBAIRE DU GRAND SYMPATHIQUE.

Situation de la portion lombaire du grand sympathique.

La *portion lombaire du grand sympathique* occupe la région antérieure de la colonne vertébrale, en dedans du muscle psoas qu'elle longe. Les ganglions de cette région sont par conséquent plus rapprochés de la ligne médiane que les ganglions thoraciques, et il n'est pas rare de voir les ganglions lombaires inférieurs, déviés en quelque sorte, avoisiner les nerfs lombaires à leur sortie du canal rachidien. Dans ce cas, ils sont cachés par le muscle psoas. Leur volume présente beaucoup de variétés. Il est des ganglions lombaires tellement petits, qu'ils échapperaient à l'œil de l'observateur, si leur couleur grisâtre ne les distinguait du reste du cordon nerveux.

Nombre des ganglions lombaires.

Le nombre de ces ganglions n'est pas moins variable; on en trouve rarement plus de quatre. Souvent deux ou trois ganglions sont confondus en un cordon gangliforme; on reconnaît aisément cette fusion aux filets de communication de ce cordon avec les paires lombaires.

Fusion presque constante de plusieurs ganglions lombaires.

Chez un sujet, le douzième ganglion thoracique droit était confondu avec le premier ganglion lombaire; un filet grêle ayant la longueur de deux vertèbres, établissait une communication entre ce ganglion et un cordon gangliforme volumineux, qui représentait à lui seul les quatre derniers ganglions lombaires. A gauche, les deuxième et troisième ganglions lombaires étaient réunis, et le cinquième ganglion lombaire était confondu avec le premier ganglion sacré. Cette fusion presque constante des ganglions lombaires établit une grande analogie entre la portion lombaire du grand sympathique et sa portion cervicale qui ne présente que trois et souvent deux ganglions. Elle prouve que le ganglion cervical supérieur peut être considéré comme le représentant des cinq

Analogie entre la portion lombaire et la portion cervicale du grand sympathique.

ganglions cervicaux supérieurs et des deux ganglions répondant aux deux paires crâniennes, et que le ganglion cervical inférieur est le représentant des deux derniers ganglions cervicaux, quand le moyen vient à manquer.

Du reste, il n'est pas rare de voir le cordon du grand sympathique interrompu, soit entre le douzième ganglion thoracique et le premier lombaire, soit entre le dernier ganglion lombaire et le premier ganglion sacré: toutefois cette solution de continuité est plutôt apparente que réelle, et toujours dans ces cas, comme je l'ai dit plus haut, la continuité entre le douzième ganglion thoracique et le premier ganglion lombaire, est établie par un petit filet émané du grand nerf rénal.

Interrupt on  
apparente du  
grand sympathique.

Les rameaux fournis par les ganglions lombaires, peuvent se diviser, 1° en rameaux de communication d'un ganglion à l'autre; 2° en rameaux externes; 3° en rameaux internes. Je dois ajouter comme fournis par ces ganglions, de petits filets très-déliés, destinés au corps des vertèbres et qui s'enfoucent dans leur épaisseur.

#### 1° Rameaux de communication des ganglions lombaires entre eux.

1° Les rameaux de communication d'un ganglion à l'autre, sont des cordons blancs uniques ou multiples; ils ne présentent presque jamais l'aspect gris et la structure ganglionnaire du cordon de communication des ganglions; il n'est pas rare de voir manquer le filet de communication du quatrième avec le cinquième nerf lombaire.

Couleur blanche des rameaux de communication des ganglions lombaires.

#### 2° Rameaux externes.

Ce sont les rameaux de communication avec les paires lombaires. Je regarde ces rameaux comme fournis par les paires lombaires aux ganglions lombaires. Ils sont en général au nombre de deux, quelquefois de trois pour chaque ganglion; naissent au sortir du trou de conjugaison des branches antérieures des paires lombaires (1), se joignent à l'artère lom-

Les rameaux externes naissent des paires lombaires.

(1) Il n'est pas rare de voir les branches de communication naître dans l'épaisseur du muscle psoas des branches émanées du plexus lombaire.

laire, sont reçues avec elle dans la gouttière du corps des vertèbres lombaires, et viennent se terminer au ganglion correspondant; leur direction est en général oblique de haut en bas.

En général, à chaque ganglion aboutissent des nerfs fournis non-seulement par la paire correspondante, mais encore par la paire qui précède immédiatement. Ainsi, au deuxième ganglion lombaire aboutissent deux rameaux: l'un émané du premier nerf lombaire, l'autre émané du second; au troisième aboutissent des filets du deuxième et du troisième; lorsqu'un ganglion vient à manquer, il est suppléé par le ganglion voisin, qui reçoit, avec les rameaux qui lui appartiennent en propre, ceux qui appartiennent au ganglion manquant. Il n'est pas rare de voir un seul ganglion communiquer avec trois paires lombaires.

Ces rameaux sont au nombre de deux par chaque ganglion.

Anomalies relatives à la fusion des ganglions.

Lorsque plusieurs ganglions sont réunis en un seul, on conçoit que le ganglion unique doit recevoir l'ensemble des filets qui se rendent isolément à chacun de ces ganglions. On conçoit en outre que ces filets doivent se diriger plus ou moins obliquement, soit de bas en haut, soit de haut en bas, et présenter une longueur qui mesure l'intervalle de séparation entre les paires lombaires et les ganglions. Les filets supérieurs se dirigent de haut en bas, les filets inférieurs, de bas en haut.

Ganglions anormaux.

Une disposition fort remarquable des rameaux de communication entre les paires et les ganglions lombaires, c'est la présence de ganglions ou renflements, sur le trajet de ces rameaux, et ce qui n'est pas moins remarquable, c'est le nombre presque indéfini d'anomalies qui existent à ce sujet. J'ai trouvé jusqu'à trois nœuds ganglionnaires sur le même rameau: quelquefois les deux ou trois rameaux de communication parvenus sur le côté de la vertèbre, convergent vers un petit ganglion anormal, duquel partent deux ou trois rameaux qui vont au ganglion lombaire correspondant (1).

(1) Cette disposition a été figurée sur la belle planche du grand sympathique, publiée par M. Manec.



Du reste, ces ganglions, comme d'ailleurs tous les ganglions anormaux, présentent rarement ce caractère, inhérent à tous les ganglions qui entrent dans le plan régulier de l'organisation, savoir : d'être l'aboutissant et le point de départ d'un certain nombre de filets.

### 3° Rameaux internes ou aortiques et splanchniques.

Les *rameaux internes* des ganglions lombaires vont constituer les *rameaux aortiques* et *splanchniques, lombaires* et *pelviens*, et par une série non interrompue, contiennent les rameaux aortiques et splanchniques des ganglions thoraciques, si bien que les rameaux internes émanés du premier, et quelquefois même du deuxième ganglion lombaire, vont s'associer à des rameaux émanés des onzième et douzième ganglions thoraciques, pour constituer un petit nerf splanchnique, qui va se partager entre le plexus solaire et le plexus rénal. De petits nœuds gangliiformes s'observent quelquefois sur le trajet de ces rameaux, parmi lesquels nous devons distinguer des filets nerveux très-déliés, lesquels pénètrent bien manifestement dans le corps des vertèbres lombaires. Tous ces rameaux internes vont constituer les *nerfs splanchniques lombaires*.

Ils représentent les rameaux aortiques et splanchniques du thorax.

Nœuds gangliiformes anormaux.

Filets osseux vertébraux.

### *Nerfs splanchniques des ganglions lombaires, ou nerfs viscéraux pelviens.*

Ils se portent en dedans, au-devant de l'aorte, au-dessous de l'artère mésentérique supérieure, s'anastomosent entre eux et avec ceux du côté opposé, pour constituer un plexus très-compiqué, que complète un prolongement assez considérable du plexus mésentérique supérieur.

Plexus lombéo-aortique.

Ce plexus, qu'on peut appeler *lombo-aortique*, entoure l'aorte, dans toute la portion de cette artère qui est intermédiaire à la mésentérique supérieure et à la mésentérique inférieure : dans les mailles qu'interceptent les filets nerveux, se voient des ganglions lymphatiques qu'il faut bien distinguer

de quelques ganglions nerveux, qui entrent dans sa composition.

Sa bifurcation.

Le plexus lombo-aortique se bifurque en quelque sorte inférieurement : une branche de bifurcation se porte sur l'artère mésentérique inférieure, pour constituer la majeure partie du plexus mésentérique inférieur ; une autre branche de bifurcation se prolonge sur l'aorte et même un peu au-delà de sa division, pour se terminer entre les artères iliaques primitives, au-devant de l'angle sacro-vertébral, dont il est séparé par les veines iliaques primitives. Quelques filets se prolongent autour de l'artère iliaque primitive, des artères iliaque externe et interne, et de leurs divisions.

Considérablement amoindri par les branches qu'il a fournies au plexus mésentérique inférieur, lesquelles constituent sa branche de bifurcation supérieure, le plexus lombo-aortique, parvenu dans le bassin, se termine en se partageant en deux *cordons plexiformes secondaires*, l'un, *droit*, l'autre, *gauche*, lesquels vont se porter en bas, sur les côtés du rectum et de la vessie, et se jeter, l'un dans le *plexus hypogastrique droit*, et l'autre dans le *plexus hypogastrique gauche*, qu'ils forment en presque totalité.

Destination des  
plexus hypogas-  
triques.

*Plexus hypogastriques.* Le plexus hypogastrique est un des grands plexus de l'économie destiné à fournir au rectum, à la vessie, en outre, à la prostate et au testicule, chez l'homme, au vagin, à l'utérus et aux trompes utérines, chez la femme.

Leur situation.

Il y a deux plexus hypogastriques, l'un droit et l'autre gauche. Ces plexus occupent la partie latérale et inférieure du rectum et de la vessie, chez l'homme ; du rectum, du vagin et de la vessie, chez la femme ; distincts l'un de l'autre, ils sont réunis, non par des anastomoses médianes, que je n'ai pu voir, mais par le plexus lombo-aortique, dont ils sont la bifurcation et l'épanouissement. Le plexus hypogastrique, par ses renflements et par sa disposition aréolaire, offre une grande analogie d'aspect avec le plexus solaire.

Leur constitu-  
tion.

Ce plexus est constitué : 1° essentiellement par une des deux divisions du plexus lombo-aortique ; 2° par un certain nombre

de filets émanés du plexus mésentérique inférieur; 3° par quelques filets très-grêles, émanés des ganglions sacrés, et parmi lesquels on distingue ceux qui viennent du troisième ganglion sacré; 4° par des rameaux émanés des branches antérieures des paires sacrées. (Voyez paires sacrées.)

Ainsi formé par la combinaison des filets de ces diverses sources, le plexus hypogastrique fournit les plexus hémorrhoidaux, vésicaux, vaginaux, utérins, testiculaires ou ovariens, lesquels sont doubles comme le plexus hypogastrique.

Du grand plexus hypogastrique émanent une foule de plexus.

*Plexus hémorrhoidaux inférieurs.* Ils se confondent avec les plexus hémorrhoidaux supérieurs, que nous avons dit être la terminaison du plexus mésentérique inférieur, et se portent, les uns en avant, les autres en arrière du rectum. On peut démêler, à raison de la différence de couleur, ceux des filets qui appartiennent aux branches antérieures des nerfs sacrés, de ceux qui appartiennent au grand sympathique.

Plexus hémorrhoidaux inférieurs.

*Plexus vésicaux.* Au nombre de deux, ces plexus se composent de filets très-multipliés, mais excessivement grêles. Situés sur les côtes du bas-fond de la vessie, en dehors des uretères, ils se divisent en deux ordres: 1° en *ascendants vésicaux*, lesquels se portent de bas en haut, sur les côtés de la vessie, embrassent, les uns, le côté externe, les autres, le côté interne des uretères, et s'éparpillent pour se distribuer à la face antérieure et à la face postérieure de la vessie; 2° en *vésicaux horizontaux*, lesquels se dirigent d'arrière en avant, sur les côtés de la base de la vessie, en dehors du plexus veineux, si considérable, qui longe cette base, et s'irradient en filaments extrêmement grêles, dont les uns pénètrent dans l'épaisseur de la vessie, et abondent surtout au niveau du col, dont les autres *prostatiques*, assez nombreux, contourment la prostate qu'ils pénètrent bientôt: un des filets nerveux prostatiques peut être suivi jusque dans l'épaisseur de la portion membraneuse du canal de l'urètre.

Plexus vésicaux.

Mode de distribution des plexus vésicaux.

Filets prostatiques.

*Plexus des vésicules séminales, plexus déférentiel et testiculaire.* Parmi les filets qui se sont portés en dedans des uretères, il en est un nombre assez considérable qui entoure

Plexus des vésicules séminales.

Plexus défé-  
rentiel et testi-  
culaire.

les vésicules séminales pour constituer un véritable plexus ; ils sont très-grêles, quelques-uns se perdent dans ces vésicules ; deux ou trois filets remarquables par leur volume se portent de bas en haut, le long du canal déférent, qu'ils accompagnent. Parvenus à l'anneau, ils se joignent au plexus spermatique, et vont se rendre au testicule en même temps que le plexus testiculaire, émanation du plexus rénal.

Les rameaux de la prostate, des vésicules spermatiques, du canal déférent et du testicule, sont remplacés chez la femme par les nerfs et plexus vaginaux, utéro-vaginaux, ovariens, et tubaires.

Plexus vagi-  
naux.

Les *nerfs* et *plexus vaginaux* viennent principalement des nerfs sacrés, gagnent les côtés du vagin et vont principalement se perdre dans la muqueuse.

Plexus utéro-  
vaginaux.

*Nerfs et plexus utéro-vaginaux.* Malgré les figures de Walter sur le grand sympathique, où sont assez bien reproduits les nerfs de l'utérus, malgré la description bien plus explicite qu'en a donnée Hunter, les nerfs utérins étaient encore révoqués en doute par la plupart des anatomistes : Lobstein, dans un ouvrage publié en 1822 sur le grand sympathique, niait encore leur existence, lorsque Tiedemann publia la même année (1) deux belles figures qui représentent les nerfs de l'utérus d'une femme grosse. En 1841, M. Robert Lee (2) a publié de belles planches représentant un nombre prodigieux de nerfs pénétrant, dans tous les sens, l'utérus développé par la grossesse. La même année, M. Jobert a lu devant l'Académie des sciences, un mémoire sur le même sujet.

Nerfs utérins.

Ils viennent de  
plusieurs sour-  
ces.

Les nerfs utérins viennent de plusieurs sources. J'ai déjà dit que le plexus qui entoure l'artère ovarique, et qui est une émanation du plexus rénal, se partage, comme l'artère qui lui sert de support, entre l'utérus et l'ovaire.

Il m'a paru qu'il en était des nerfs comme des vaisseaux,

(1) *Tabulae nervorum uteri*. Heidelberg, 1822, in fol.

(2) *The anatomy of the nerves, of the uterus*, London, 1841.

c'est-à-dire que les nerfs utérins qui viennent du plexus ovarique sont plus considérables que les nerfs utérins proprement dits.

Les nerfs tubaires en sont une émanation.

Les nerfs utérins qui proviennent du plexus hypogastrique se divisent : 1° en *ascendants*, lesquels se dirigent de bas en haut le long du bord de l'utérus, se portent, les uns en avant, les autres en arrière de cet organe, et s'épuisent dans son épaisseur ; 2° en *descendants*, qui longent les côtés du vagin et s'y terminent. Les nerfs vaginaux semblent se confondre sans ligne de démarcation avec les nerfs vésicaux et hémorrhoidaux. M. Robert Lee a fait représenter un plexus nerveux au niveau du museau de tanche ; M. Jobert nie formellement cette disposition et affirme n'avoir jamais rencontré de nerfs dans la partie vaginale du col utérin (3).

Distribution  
définitive  
des  
nerfs utérins.

Telles sont les divisions du plexus hypogastrique ; l'analogie, bien plus que l'observation directe, a fait admettre des plexus nerveux fessiers, ischiatiques, honteux interne, et en un mot *des plexus* nerveux autour de tous les vaisseaux qui naissent de l'artère hypogastrique.

#### PORTION SACRÉE DU GRAND SYMPATHIQUE.

La *portion sacrée du grand sympathique* est constituée par un cordon renflé de distance en distance, situé en dedans des trous sacrés antérieurs qu'il cotoie.

Situation.

Il fait suite à la portion lombaire du grand sympathique ; quelquefois cependant il semble qu'il y ait interruption dans la chaîne ganglionnaire, entre le cinquième ganglion lombaire

Il n'y a pas  
d'interruption  
entre la portion  
lombaire et la  
portion sacrée  
du grand sym-  
pathique.

(3) Quant à l'augmentation de volume des nerfs utérins pendant la grossesse, cette question est encore controversée. M. Robert Lee dit que ces nerfs sont plus volumineux pendant la grossesse que dans l'état de vacuité de l'utérus. M. Jobert affirme avoir suivi les nerfs sur l'utérus de la femme et sur celui de divers animaux, dans l'état de vacuité et dans l'état de grossesse, et n'avoir jamais rencontré de modifications dans leurs conditions physiques. S'ils paraissent plus volumineux, c'est en raison de l'infiltration du tissu cellulaire qui les entoure ; mais ils n'ont réellement pris aucun accroissement.

et le premier ganglion sacré. Mais cette interruption n'est qu'apparente, jamais il n'y a scission complète : les deux cordons sacrés droit et gauche se rapprochent graduellement comme les trons sacrés antérieurs, à mesure qu'ils deviennent plus inférieurs.

Nombre des ganglions sacrés.

Rarement au nombre de cinq, plus souvent au nombre de quatre, quelquefois même au nombre de trois, les ganglions sacrés sont, dans des cas fort rares, groupés en un petit renflement gangliforme, compris entre le premier et le deuxième trou sacré ; le premier ganglion est quelquefois double, et d'autres fois il représente plutôt un cordon gangliforme qu'un véritable ganglion.

Mode de terminaison du grand sympathique.

Le mode de connexion entre le premier ganglion sacré et le dernier ganglion lombaire, offre beaucoup de variétés (1). Le mode de terminaison de la portion sacrée du grand sympathique en présente aussi quelques-unes. La disposition la plus généralement admise est la suivante : du dernier ganglion sacré, qui est ordinairement le quatrième, part un filet qui vient s'anastomoser par arcade avec celui du côté opposé au-devant de la base du coccyx. A leur point de réunion se voit souvent un petit ganglion, duquel partent des filets de terminaison. Quelquefois il n'y a ni ganglion coccygien, ni anastomose proprement dite, mais les filets de terminaison affectent le même mode de distribution. Je n'ai pu poursuivre ces filets au-delà du périoste coccygien et des ligaments sacro-sciatiques.

Rameaux émanés des ganglions sacrés.

Comme les autres ganglions du grand sympathique, les ganglions sacrés présentent : 1° des *rameaux de communication* entre eux ; 2° des *rameaux externes* assez volumineux qui viennent des paires sacrées correspondantes ; 3° des *rameaux internes* qui s'anastomosent au-devant du sacrum

(1) Dans un cas, j'ai vu le cordon qui faisait suite à la portion lombaire du grand sympathique se dévier en dehors et se jeter dans la 5<sup>e</sup> paire : un filet très-grêle établissait seul la communication entre le dernier ganglion lombaire droit et le premier ganglion sacré : dans un autre cas, du dernier ganglion lombaire partaient deux filets, dont l'un, interne, allait se rendre au premier ganglion sacré du côté gauche, en croisant l'angle sacro-vertébral.

avec ceux du côté opposé, et se portent autour de l'artère sacrée moyenne. J'ai vu manifestement plusieurs de ces filets s'enfoncer dans l'épaisseur du sacrum. 4° Des *rameaux antérieurs* extrêmement grêles qui vont se jeter, les uns, dans le plexus hypogastrique, les autres, directement dans le rectum.

## RÉSUMÉ DU GRAND SYMPATHIQUE.

Pour avoir une idée générale et vraie du grand sympathique considéré dans son ensemble, il faut faire la préparation suivante :

*Idée générale du grand sympathique.*

Sur une colonne céphalo-rachidienne qui aura macéré dans l'acide nitrique étendu, enlever les corps des vertèbres en laissant intacts, si l'on veut, les disques intervertébraux, respecter avec soin dans cette ablation les rameaux de communication du grand sympathique avec les paires crâniennes et rachidiennes (1).

*Préparation.*

On voit alors manifestement que les deux cordons moniliformes du grand sympathique tiennent à l'arbre nerveux céphalo-rachidien, par autant de racines ou de petits groupes de racines (2) qu'il y a de paires crâniennes et spinales ; on voit encore, d'une manière non moins évidente, que les rameaux de communication de la chaîne ganglionnaire avec les paires spinales, ne procèdent pas des ganglions, mais bien des nerfs spinaux, en sorte qu'on peut établir cette proposition comme une vérité anatomiquement démontrée : *le grand sympathique a sa source dans le centre céphalo-rachidien* (3).

*Le grand sympathique a sa source dans le centre céphalo-rachidien.*

(1) Voir la 1<sup>re</sup> livraison de l'anatomie du système nerveux.

(2) On se rappelle qu'il y a toujours deux et quelquefois trois rameaux de communication entre le grand sympathique et chaque paire spinale.

(3) Ces faits d'anatomie humaine concordent parfaitement avec les observations d'anatomie comparée, faites par Merkel et par Weber, savoir, que le développement du système du grand sympathique est en raison directe de celui du système céphalo-rachidien, et que l'homme est de tous les animaux celui chez lequel le grand sympathique est le plus considérable ; qu'il est proportionnellement plus développé chez le fœtus que chez l'adulte.

Les véritables anastomoses des deux cordons droit et gauche sont dans les plexus centraux et médiaux.

Les deux cordons droit et gauche s'anastomosent généralement en bas au-devant du coccyx. On a avancé un peu légèrement qu'ils s'anastomosaient en haut, soit sur le corps pilaire, soit sur l'artère communicante antérieure ; mais les véritables anastomoses du grand sympathique sont dans les plexus centraux et médiaux.

Épanouissement des filets spinaux à la surface des ganglions.

Que si, après avoir acquis cette idée générale sur le cordon du grand sympathique, on débarrasse ce cordon de son névrième à l'aide d'une immersion prolongée dans l'acide nitrique étendu d'eau, on pourra alors apprécier les connexions des rameaux qui vont des paires spinales aux ganglions, et des rameaux étendus des ganglions aux viscères : il devient alors manifeste que la plupart des rameaux émanés des paires spinales, ne pénètrent pas jusqu'au centre des ganglions, mais s'épanouissent en quelque sorte à leur surface, et se divisent en deux ordres de filets : les uns, accolés à la surface du ganglion, vont constituer directement les rameaux internes ou viscéraux (1) ; les autres vont concourir à la formation du cordon de communication d'un ganglion à l'autre, et ces derniers se divisent en filets descendants et en filets ascendants : ceux-ci sont moins nombreux. Tous vont s'accoler au côté externe du cordon de communication, pour devenir plus tard eux-mêmes des filets viscéraux. Il est positif qu'aucun filet nerveux ne naît dans l'épaisseur du ganglion ; la continuité de tous peut être suivie en deçà et au-delà de ce ganglion.

Aucun filet nerveux ne naît dans l'épaisseur des ganglions.

Impossibilité de déterminer la présence des filets moteurs et des filets sensitifs.

Les rameaux de communication du grand sympathique et des nerfs spinaux contiennent-ils à la fois des filets provenant des racines antérieures (filets moteurs), et des filets provenant des racines postérieures (filets sensitifs) ? Pour décider cette question, affirmativement résolue par Scarpa, Panizza et autres, il faudrait pouvoir suivre ces filets à travers les ganglions spinaux, jusqu'aux racines antérieures et aux racines

(1) On voit quelques filets émanés des paires spinales passer au-devant des ganglions, en les croisant perpendiculairement et se rendre directement aux nerfs viscéraux.



postérieures. Or, je ne sache pas que cette préparation ait été faite de manière à entraîner toutes les convictions.

Quant aux *fibres spéciales organiques ou grises*, que Muller et Remak ont admises dans tous les nerfs, et qu'ils considèrent comme présidant partout aux actes nutritifs et sécréteurs, si elles devaient exister quelque part, certes, ce serait dans le système nerveux du grand sympathique; or, elles manquent complètement dans ce système nerveux, comme aussi dans le système nerveux céphalo-rachidien.

Il suit de ce qui précède, qu'il est anatomiquement démontré que les nerfs viscéraux qui émanent du grand sympathique, appartiennent à la fois à un très-grand nombre de paires spinales, et toujours à des paires de beaucoup supérieures à la portion du grand sympathique, dont les nerfs viscéraux se détachent; d'une autre part, les nerfs viscéraux ou splanchniques, dont nous venons de voir l'origine réelle si complexe et si distante du lieu d'origine apparente, parcourent toujours un très-long trajet, avant de se rendre à leur destination. Ainsi, les nerfs splanchniques du thorax, ou nerfs cardiaques, proviennent des ganglions cervicaux; les nerfs splanchniques de l'abdomen proviennent, pour la plupart, des ganglions thoraciques; les nerfs splanchniques pelviens proviennent, pour la plupart, des ganglions lombaires. Toutefois, les ganglions correspondants de chaque cavité splanchnique, complètent les nerfs viscéraux de la cavité à laquelle ils appartiennent. Ainsi, le premier ganglion thoracique concourt à la formation des *plexus pulmonaires*, et les premiers ganglions lombaires, à la formation des nerfs viscéraux de l'abdomen; les ganglions sacrés, à la formation des nerfs pelviens.

La présence de fibres grises organiques n'est pas démontrée.

Les nerfs viscéraux proviennent d'un très-grand nombre de paires spinales.

L'origine réelle des nerfs viscéraux est très-distante de l'origine apparente.

Les nerfs viscéraux se portent tantôt directement des ganglions du grand sympathique dans les viscères, tantôt indirectement, après s'être mêlés et combinés dans des plexus.

Dans les plexus viscéraux, il n'existe nul rapport entre les branches qui abordent à chaque plexus et celles qui en émanent : en sorte que celles des branches qui, du cordon sympa-

Plexus viscéraux.

thique, vont à ces plexus, doivent être considérées, non comme des branches de formation, mais comme des branches de communication.

Mode de  
constitution des  
plexus viscé-  
raux.

Les plexus viscéraux sont en outre constitués d'une manière toute particulière, non point seulement par des nerfs entrelacés, mais à la fois par des nerfs et par des ganglions ; et les nerfs eux-mêmes présentent une structure ganglionnaire tout-à-fait étrangère à la structure fasciculée et plexiforme des autres nerfs.

Il y a quatre  
grands plexus  
viscéraux.

Il y a quatre grands plexus viscéraux : 1° le plexus pharyngien ; 2° le plexus cardiaque ; 3° le plexus solaire ; et 4° le plexus hypogastrique. Le plus considérable de tous ces plexus, est le plexus solaire, qui, sous le point de vue anatomique, non moins que sous le point de vue physiologique, mérite le nom de *cerveau abdominal*, qui lui a été donné par Wrisberg. Ces quatre grands plexus peuvent d'ailleurs être très-bien considérés comme des centres nerveux où viennent retentir successivement ou à la fois tous les phénomènes physiologiques et pathologiques de la vie nutritive.

Différence  
entre les plexus  
viscéraux et  
les cordons du  
grand sympathique.

Ces plexus viscéraux diffèrent autant de la chaîne ganglionnaire qui constitue les deux cordons du grand sympathique, que ces cordons diffèrent de la moelle épinière elle-même : dans ces plexus s'opère une sorte de fusion entre le système cérébro-rachidien et le grand sympathique ; dans ces plexus s'opère, en quelque sorte, la fusion du cordon sympathique droit et du cordon sympathique gauche.

Concours du  
pneumo-gastrique à la formation des plexus viscéraux.

• Le pneumo-gastrique concourt à la formation de trois de ces plexus, savoir : du plexus pharyngien, du plexus cardiaque et du plexus solaire. Il y a chez l'homme, tendance à la fusion entre le pneumo-gastrique et le grand sympathique, et chez les animaux, cette fusion est encore plus complète : c'est chez les animaux dont le nerf grand sympathique est le moins développé, que le nerf vague acquiert son maximum de développement et remplace le grand sympathique, relativement aux intestins.

Le nerf glosso-pharyngien concourt à la formation du plexus

pharyngien; les nerfs sacrés concourent à la formation du plexus hypogastrique.

Concours du glosso-pharyngien.

Les plexus viscéraux diffèrent essentiellement des plexus formés par le système cérébro-rachidien. Dans les plexus de la vie de relation, les branches qui sortent du plexus ne sont autre chose que les branches qui y abordent, mais sous de nouvelles combinaisons. Ces plexus eux-mêmes, quelque inextricables qu'ils soient, ne sont ni plus ni moins que le lieu de convergence et de combinaison, des branches afférentes. Dans les plexus viscéraux, il y a un rapport moins évident de volume et de structure entre les branches afférentes et les plexus eux-mêmes.

Différence entre les plexus de la vie de relation et les plexus de la vie de nutrition.

Les nerfs qui émanent du grand sympathique diffèrent encore des nerfs du système cérébro-rachidien par leur mode de distribution. En général, ils entourent les vaisseaux, comme dans une gaine plexiforme, et pénètrent avec eux dans les organes. Cette disposition a fait admettre que les nerfs du grand sympathique étaient essentiellement et exclusivement affectés au système vasculaire, et se consumaient dans les parois artérielles; d'autres ont admis une opinion opposée, et refusent entièrement ces nerfs aux parois artérielles. Il résulte des recherches que j'ai faites à cet égard, qu'il existe des filets propres aux parois vasculaires, mais qu'ils sont très-peu nombreux, et que l'immense majorité des nerfs est destinée aux organes. Il n'est pas sans intérêt de remarquer que les nerfs du grand sympathique sont toujours satellites des artères, et jamais satellites des veines; il n'y a d'exception que pour le tronc de la veine-porte. Une preuve que les artères ne doivent être considérées que comme le support des plexus nerveux qui les entourent, se déduit de ce fait, que, tandis que les artères du tronc sont enlacées de plexus nerveux extrêmement considérables, les artères des membres en reçoivent si peu, qu'on les a considérées comme en étant complètement dépourvues. D'ailleurs, ne voit-on pas les plexus nerveux des artères viscérales, aboutir, en dernière analyse, aux viscères, intestins, foie, reins, etc.

Différences relatives au mode de distribution.

Les nerfs du grand sympathique entourent les vaisseaux.

Les artères servent de support aux nerfs.

Les nerfs du grand sympathique ne sont pas gris et nous.

Les nerfs du grand sympathique n'ont pas pour caractère propre d'être *gris* ou *mous*, comme on le dit assez habituellement ; la couleur grise n'appartient qu'à une partie de ce système, et la mollesse, qui n'accompagne que bien rarement la couleur grise, appartient à une fraction bien minime.

Il est des nerfs gris qui ne sont autre chose que des ganglions prolongés.

Il est des nerfs gris qui ne sont autre chose que des ganglions prolongés, et non des nerfs proprement dits ; mais l'anatomie de structure démontre au milieu de ce tissu gris la structure nerveuse, c'est-à-dire, des filets blancs susceptibles de se diviser en filaments juxtaposés, d'une ténuité qui égale celle du fil du ver à soie. La presque totalité des nerfs du grand sympathique offre une couleur blanche, masquée quelquefois par un névrilème plus épais que de coutume. La structure des nerfs blancs du grand sympathique ne diffère de celle des nerfs céphalo-rachidiens, que par la ténuité de ses filets et par sa disposition plexiforme plus prononcée.

Usages du grand sympathique.

*Usages.* Les fonctions du grand sympathique sont bien loin d'être parfaitement connues.

Les ganglions ne sont pas des centres d'action.

Les expériences physiologiques et les faits pathologiques ne démontrent pas plus que l'anatomie, que chaque ganglion soit un centre d'action, d'innervation, indépendant du cerveau et de la moelle. L'anatomie établit positivement que les ganglions ne sont autre chose qu'un point de convergence et de divergence pour un nombre plus ou moins considérable de filets nerveux : de convergence pour les rameaux qui viennent de la moelle, et de divergence pour les rameaux qui vont aux viscères ; qu'au niveau de ces ganglions, il se fait des combinaisons nouvelles, des échanges de filets ; mais qu'il est toujours possible de suivre à travers les ganglions, la continuité des filets émergents avec les filets immergents. D'où il faut conclure (et la physiologie de l'état sain, comme aussi la physiologie de l'état malade, est fondée sur cette vérité) : que toutes les impressions du système céphalo-rachidien sont nécessairement transmises au système ganglionnaire, comme aussi toutes les impressions du système nerveux ganglionnaire sont transmises au système nerveux céphalo-rachidien.

La physiologie nous apprend que les mouvements des organes auxquels fournit le système ganglionnaire ne sont pas soumis à la volonté, et que les impressions de ces organes ne sont pas transmises au moi. Pourquoi cette différence entre le système nerveux céphalo-rachidien et le système nerveux ganglionnaire? Jusqu'à ce jour, cette différence est un fait aussi positif qu'inexplicable.

Les organes fournis par le système ganglionnaire ne sont pas soumis à la volonté.

Le système nerveux ganglionnaire préside à toutes les fonctions de la vie nutritive ou végétative, comme le système nerveux cérébro-rachidien préside à toutes les fonctions de la vie de relation.

Je ferai remarquer la solidarité, la dépendance réciproque de toutes les parties du système nerveux ganglionnaire, de même que l'influence si générale qu'exerce sur l'économie, les moindres affections des viscères qui sont fournies par ce système nerveux ganglionnaire.

Dépendance réciproque de toutes les parties du système nerveux ganglionnaire.

Jusqu'à ce jour, les vivisections ont bien moins éclairé les fonctions des nerfs du grand sympathique, que celles du système nerveux céphalo-rachidien. La multiplicité des connexions du système ganglionnaire qui a ses racines dans toutes les paires crâniennes et rachidiennes, l'impossibilité absolue d'isoler ce nerf du reste de l'arbre nerveux, rendent compte des difficultés qu'ont rencontré les expérimentateurs, et je crains bien que ces difficultés ne soient insurmontables.

Les usages du grand sympathique ne sont pas bien connus.

# OVOLOGIE

ou

## EMBRYOGÉNIE.

---

Objet de l'embryogénie ou ovologie.

Elle constitue une science toute nouvelle.

Identité de l'œuf des ovipares et des vivipares.

L'*Ovologie* ou *Embryologie* est cette branche de l'autonomie qui a pour objet, non-seulement l'étude de l'évolution de l'œuf des ovipares, mais encore celle de l'évolution de l'œuf humain et de l'œuf des mammifères. L'ovologie constitue une science toute nouvelle, une science à part, dont les premiers fondements ont été établis par Graaf (1), qui, le premier, considéra les vésicules ovariennes comme le germe du nouvel être, comme fournissant l'élément femelle de la procréation, suivant l'expression aussi énergique que vraie de M. Bischoff. Ces idées, toutefois, seraient restées stériles, si Baër n'avait reconnu, en 1827, que les vésicules de Graaf (*ova graafiana*) n'étaient pas des œufs à proprement parler, mais bien des *vésicules*, des *follicules* contenant dans leur cavité un œuf préexistant à la fécondation, et si, d'une autre part, M. Coste, fécondant les idées de Baër, n'en avait fait comprendre toute l'importance et n'avait découvert dans l'œuf humain et dans celui des mammifères la *vésicule germinative* (*vesicula proligera*) que Parkinje avait décrite dans l'œuf des ovipares, et qu'il avait considérée à juste titre comme la partie fondamentale de l'œuf. Les travaux des ovologistes modernes ont donc établi expérimentalement le grand fait de l'identité entre l'œuf des ovipares et l'œuf de l'homme et des mammifères, réhabilité

(1) *De mulierum organis*. Amsterdam, 1703.

et rigoureusement démontré le vieil adage *omne vivum ex ovo*. Nous avons vu (t. 3, p. 648) qu'il était également démontré que chaque période menstruelle s'accompagnait de la rupture d'une vésicule de Graaf, de l'issue de l'œuf de Baër à travers cette rupture, et qu'il était infiniment probable que cet œuf, porté par la trompe utérine jusque dans la cavité de l'utérus, était éliminé avec le sang menstruel : en sorte qu'il se passerait chez la femme, à chaque période menstruelle, quelque chose d'analogue à la ponte spontanée des ovipares.

Lorsqu'un ovule (œuf de Baër) est parvenu à sa maturité, la vésicule de Graaf se déchire, l'ovule fécondé ou non encore fécondé est transporté par la trompe dans la cavité de l'utérus; qui, elle-même, a subi, dès les premiers moments de la fécondation, des changements préparatoires fort remarquables, et, s'il n'a pas encore été fécondé, rencontre dans son trajet la liqueur séminale mâle qui vient la féconder. Doué d'une vitalité propre et d'une force immense de développement, l'ovule fécondé se greffe sur l'utérus, organe de gestation dont la structure vasculaire est éminemment propre à fournir au fœtus les matériaux de son évolution. Ainsi greffé sur la matrice comme un végétal au sol par une sorte de racine, l'œuf humain ou plutôt le produit de la conception acquiert, en neuf mois, dans l'espèce humaine, le degré de développement nécessaire pour pouvoir vivre d'une vie indépendante, s'assimiler, par ses organes digestifs, la nourriture qui a été préparée d'avance dans les mamelles de la mère, et, par ses voies respiratoires, les principes vivifiants de l'air atmosphérique. A la fin du neuvième mois, le fœtus est expulsé par les contractions utérines, secondées de l'action des muscles abdominaux. Après lui et quelques instants après, ses enveloppes ou annexes, qui lui ont fourni et des enveloppes protectrices et des moyens de développement, désormais inutiles, sont également expulsés, sous le nom de *secondines, arrière-faix, délivre*.

Phénomènes généraux que présente l'œuf depuis le premier moment de la fécondation jusqu'à l'expulsion du fœtus.

Or, l'étude de l'œuf humain comprend non-seulement celle du fœtus parvenu à l'état de maturité, mais encore celle du

L'étude de  
l'œuf humain  
comprend celle  
de son dévelop-  
pement.

produit de la conception, depuis le moment de la fécondation, jusqu'à la fin de la vie intra-utérine. J'examinerai d'abord le fœtus et ses annexes à l'état de développement complet ; puis j'exposerai succinctement les phases ou périodes principales de ce développement, d'autant plus remarquable qu'on l'examine à une époque plus rapprochée de la conception, phases ou périodes qu'on pourrait comparer aux métamorphoses si connues des insectes.

## CHAPITRE PREMIER.

### DU FŒTUS À TERME ET DE SES ENVELOPPES.

#### ARTICLE PREMIER.

#### Du fœtus à terme.

#### § 1. Conformation générale extérieure du fœtus à terme.

Du fœtus à  
terme dans la ca-  
vité utérine.

Le fœtus à terme, étudié avant son expulsion, est plongé au sein d'un liquide (eaux de l'amnios) qui lui permet des mouvements faciles et le garantit de toute compression extérieure ; il est libre de toutes parts, dans la cavité utérine, au milieu des membranes propres qui l'entourent ; il est libre, excepté par l'anneau ombilical duquel part un cordon vasculaire (*cordon ombilical*) qui va se fixer à l'un des points de la poche membraneuse qui l'emprisonne.

Enduit gras du  
fœtus à terme.

La surface de son corps est enduite d'une matière grasse, caséiforme, adhérente aux petits poils qui couvrent la peau, enduit caséiforme qui semble destiné à protéger l'épiderme fœtal contre l'imbibition.

Attitude du  
fœtus à terme.

L'attitude du fœtus considéré en lui-même est remarquable. Son tronc est recourbé sur lui-même en arc de cercle, dans le sens de la flexion ; sa tête, fortement fléchie en avant, si



bien que le menton appuie contre la portion supérieure du sternum. Les membres inférieurs sont fortement fléchis, de telle manière que la face antérieure des cuisses appuie contre la paroi antérieure de l'abdomen; la face postérieure des jambes est appliquée contre la face postérieure des cuisses; les talons dirigés en dehors et appliqués contre les fesses, et les extrémités digitales des pieds dirigées en dedans, rapprochées l'une de l'autre, et les pieds comme croisés. Les membres supérieurs sont disposés d'une manière un peu différente: les bras sont appliqués contre les parties latérales du thorax; les avant-bras fléchis et croisés au-devant de la poitrine, et les mains appliquées de chaque côté du menton.

Il suit de ce pelotonnement du fœtus; que les membres supérieurs et inférieurs sont en quelque sorte logés dans l'espace de concavité que forme le tronc recourbé en avant; que le fœtus, considéré dans son ensemble, représente une masse ovoïde dont une extrémité est formée par la tête, et l'autre extrémité est formée par le bassin.

Pourquoi cette attitude, en vertu de laquelle le fœtus présente le moins de volume possible, surtout dans le sens de sa longueur? On ne saurait l'attribuer qu'à la compression médiate exercée par les parois de l'utérus, compression qui, se faisant dans tous les sens à la fois et d'une manière égale, donne au corps du fœtus cette forme ovoïde ou olivaire si importante pour le mécanisme de l'accouchement. Le fœtus à terme est donc soumis à une compression qui ne lui permet que des mouvements sur place, et rend absolument impossible ce mouvement de culbute que les anciens regardaient comme ayant lieu constamment vers la fin du septième mois, et qui avait pour résultat, suivant eux, de porter la tête en bas et les pieds en haut; on conçoit en outre que si la quantité des eaux est diminuée, que si le fœtus, au lieu d'être recourbé sur lui-même dans le sens de la flexion, est maintenu dans une position insolite, il pourra en résulter des difformités (1).

Conséquences  
du pelotonne-  
ment du fœtus.

Causes pré-  
sumées de cette  
attitude.

Impossibilité  
du mouvement  
de culbute.

(1) Voyez *Anat. pathol. du corps humain*, 2<sup>e</sup> livr.

Position du fœtus par rapport à la matrice.

La position du fœtus, par rapport à la matrice, n'est pas moins remarquable que celle du fœtus par rapport à lui-même. Cette position est telle, que dans l'immense majorité des cas, la tête du fœtus est dirigée en bas, du côté du col de l'utérus, et les pieds dirigés en haut. Pourquoi cette situation ? Est-elle le résultat pur et simple du poids relatif plus considérable de la tête ? Serait-elle l'effet d'une détermination instinctive du fœtus, comme l'a soutenu avec beaucoup de talent M. le professeur P. Dubois ? La première explication me paraît si naturelle et si plausible, que je ne vois pas de nécessité à chercher une raison métaphysique de la situation du fœtus, dont l'intelligence faillirait d'ailleurs en bien des occasions, puisque sa position est bien loin d'être toujours la plus favorable pour l'accouchement.

Moyenne du poids et des dimensions du fœtus.

La moyenne du poids du fœtus à terme est de 5 à 7 livres (2 kilog. 1/2 à 3 kilog.) ; sa longueur, qui, lorsqu'il est pelotonné dans la cavité utérine, ne dépasse pas de 8 à 10 pouces (de 24 à 30 centim.), atteint 18 à 20 pouces (54 à 60 centim.) lorsque la tête est redressée et les membres inférieurs allongés. Du reste, ce sont moins les circonstances de volume que celles de développement qui doivent servir de règle dans l'appréciation de l'âge du fœtus.

Caractère général de la forme du corps du fœtus à terme.

Le caractère général de la forme du corps du fœtus à terme est, d'une part, la prédominance relative très-considérable de la tête et du tronc sur les membres, de la tête sur le tronc, et, dans cette tête, la prédominance relative non moins considérable du crâne sur la face ; d'une autre part, la prédominance des membres supérieurs sur les membres inférieurs.

La position de l'ombilic, par rapport aux extrémités supérieures et inférieures du corps, a fixé l'attention des observateurs. L'ombilic, ainsi que l'a fait remarquer M. le professeur Moreau, n'occupe que fort rarement le milieu de la longueur du corps, presque toujours il est situé au-dessous. La moyenne des variétés est de 25 millimètres.

Les dimensions du fœtus à terme, comparées aux dimensions du bassin de la mère, étant en quelque sorte la base de l'art

des accouchements, on conçoit que les accoucheurs aient dû étudier avec le plus grand soin les diamètres des diverses régions du corps du fœtus ; on conçoit surtout que la tête étant la partie la plus volumineuse, celle qui fait le plus obstacle à l'accouchement, ait dû être l'objet d'une étude toute particulière. La réductibilité des diverses parties du corps du fœtus par une compression extérieure ; la réductibilité de la voûte crânienne, dont les os plus ou moins flexibles sont séparés par des espaces membraneux qui leur permettent une espèce de chevauchement ; la mesure plus limitée qu'on ne le croit généralement, de cette réductibilité ; l'irréductibilité absolue de la base du crâne ; l'explication ostéologique de cette différence entre la voûte et la base du crâne, tiennent une place importante dans la théorie des accouchements, et sont la source d'un grand nombre d'indications pratiques.

Importance du parallèle des dimensions du fœtus à terme et des dimensions du bassin.

#### § II. *Structure du fœtus à terme.*

Le terme de la grossesse, qui est l'époque du passage de la vie intra-utérine à la vie extra-utérine, étant une des grandes époques de la vie humaine, il serait du plus grand intérêt de décrire avec les détails les plus circonstanciés l'état précis de chacun des organes du fœtus humain au terme de la grossesse.

Structure du fœtus à terme.

On trouvera disséminés dans cet ouvrage les éléments de cette espèce de *monographie anatomique du fœtus à terme* ; car, à l'article du développement de chaque organe en particulier, j'ai constamment pris pour point de départ la grande époque de la fin de la vie fœtale. Quelques considérations générales devront suffire ici.

*Appareil locomoteur du fœtus à terme. Myologie.* Les muscles sont pâles, peu développés, mais tous parfaitement distincts, facilement séparables, à raison de l'état presque muqueux du tissu cellulaire et de l'absence complète de graisse inter-musculaire : il n'est même pas nécessaire de dissection pour isoler les muscles, pour isoler leurs faisceaux, et démêler l'intrication des muscles les plus compliqués. Je conseille-

Appareil locomoteur du fœtus à terme.

Myologie.

rais même d'étudier les muscles des gouttières vertébrales sur le fœtus à terme ou sur l'enfant nouveau-né, si les insertions musculaires pouvaient être mieux déterminées à cette époque de la vie.

Ostéologie du fœtus à terme.

*L'ostéologie* du fœtus à terme serait certainement une des parties les plus intéressantes de l'histoire du système osseux. Toutes les diaphyses des os longs sont osseuses et même assez développées ; toutes les épiphyses sont cartilagineuses, à l'exception de l'épiphyse de l'extrémité inférieure du fémur, qui apparaît dans les derniers jours de la vie intra-utérine ; fait d'une grande importance en médecine légale. Les os larges sont plus ou moins avancés suivant les besoins de l'économie : les plus avancés sont certainement les os du crâne. Tous les os courts sont cartilagineux, à l'exception des vertèbres ; et la raison finale de cette exception ne saurait être l'objet d'aucun doute. Elle est tout entière dans cette loi qui préside à l'ostéogénie et même à l'embryogénie tout entière, savoir : que la précocité ou le retard dans l'ossification ou plus généralement dans le développement, sont subordonnés à la précocité ou au retard et à l'importance des fonctions. Ainsi, de toutes les vertèbres, celles dont les lames, c'est-à-dire, la portion protectrice des vertèbres, sont les plus développées à la naissance, ce sont les vertèbres cervicales ; et celles dont les corps, c'est-à-dire, la partie destinée à servir de colonne de sustentation, sont les plus développés, sont celles qui répondent au milieu de la hauteur du rachis. Les vertèbres les plus développées à la naissance, sont certainement les vertèbres cervicales, surtout dans la portion protectrice de ces os.

Du canal digestif chez le fœtus à terme.

*Organes digestifs.* L'appareil digestif est complet chez le fœtus à terme ; la longueur relative du canal intestinal est proportionnellement plus considérable que chez l'adulte. Une remarque importante, c'est la grande différence qui existe entre les fœtus à terme, sous le rapport de la longueur du canal intestinal. Cette différence a été surtout étudiée à l'occasion des enfants affectés d'induration du tissu cellulaire. La

**brièveté du canal intestinal**, chez un grand nombre de ces enfants, en général petits et peu développés, a pu faire croire que cette brièveté était pour quelque chose dans les maladies auxquelles ils ont succombé. Le rectum et même, chez quelques sujets, une bonne partie du gros intestin, sont remplis de méconium. Le foie déborde les côtes droites de deux travers de doigt, et déborde bien davantage encore l'appendice xyphoïde : d'où les précautions indiquées par les accoucheurs, pour éviter toute pression sur l'abdomen, dans l'accouchement par les pieds (1).

*Organes respiratoires.* Absolument inactifs pendant toute la durée de la vie intra-utérine, et complètement privés d'air, les poumons sont petits, flétris, analogues aux poumons d'adultes qui ont été comprimés et vidés d'air par un épanchement considérable dans les plèvres, et se précipitent au fond de l'eau. Les vaisseaux artériels et pulmonaires n'ont peut-être pas la huitième partie du développement qu'ils prendront immédiatement après la naissance, aussitôt que l'air aura pénétré dans les voies respiratoires.

Organes respiratoires.

Je ferai remarquer combien les lésions du poumon sont fréquentes chez les fœtus à terme, combien d'œdèmes, combien de pneumonies lobulaires, qui font périr l'enfant au moment de la naissance, ou peu de temps après la naissance (2).

*Organes de la circulation.* C'est par les organes de la circulation que la vie fœtale présente les différences les plus tranchées avec la vie extra-utérine. Toutes ces différences, d'autant plus remarquables qu'on examine le fœtus à une époque plus rapprochée de la conception, existent encore, quoique moins prononcées et sur le point de disparaître, chez le fœtus à terme. Dans le cœur du fœtus à terme, persistance de la communication entre les cavités droites et les cavités gau-

Organes circulatoires.

Du cœur chez le fœtus à terme.

(1) J'ai observé, à la Maternité, un fait qui tendrait à établir que, dans l'accouchement par les pieds chez une primipare, le foie peut être contus, indépendamment de toute manœuvre.

(2) Anat. pathol. du corps humain, 13<sup>e</sup> livr.

Artère pulmo-  
naire.

Artères ombi-  
licales.

Veine ombili-  
cale.

Organes géni-  
to-urinaires du  
fœtus à terme.

Organes des  
sensations et  
de l'innervation  
chez le fœtus à  
terme.

Moelle épinière.

ches, par le tron de Botal, devenu une fente étroite, oblique, par suite du développement de la valvule qui va constituer le fond de la fosse ovale. — *Artère pulmonaire*, s'ouvrant directement dans l'aorte, au bas de sa crosse, par le *canal artériel*; artères pulmonaires proprement dites, très-petites. — *Artères ombilicales*, continuation des artères iliaques primitives; l'artère iliaque externe et l'artère hypogastrique constituant alors des branches collatérales secondaires. Ces artères ombilicales longent les côtés de la vessie, convergent vers le sommet de cet organe pour gagner l'ombilic, qu'elles traversent, parcourent toute la longueur du cordon ombilical, et se ramifient dans le placenta. — *Veine ombilicale*. Née du placenta, parcourant toute la longueur du cordon, pénétrant par l'ombilic dans l'abdomen, gagnant la scissure antéro-postérieure du foie, où elle se bifurque: l'une des branches de bifurcation se jetant dans la veine-porte, l'autre continuant, sous le nom de *canal veineux*, le trajet primitif de la veine et s'abouchant dans la veine-cave ascendante ou dans l'une des veines sous-hépatiques, un peu avant que celles-ci ne se jettent dans la veine-cave.

*Organes génito-urinaires*. Forme lobuleuse des reins à la manière des reins du veau; — forme particulière de la *vessie*, dont le diamètre vertical est très-considérable, et qui semble le résultat de l'épanouissement de l'*ouraque*: l'oura-que, cordon plein, beaucoup plus développé qu'il ne le sera par la suite; — développement relatif considérable des capsules surrénales. (Voir, pour plus de détails, les organes de la génération de l'homme et de la femme à la naissance, t. 3.)

*Organes des sensations et de l'innervation*. Chez le fœtus à terme, l'*œil* et l'*appareil auditif* ont acquis leur développement complet. Imperfection au contraire de l'*organe de l'olfaction*: imperfection qui est en rapport avec le peu de développement de la face. — Portion périphérique du système nerveux. *Nerfs et ganglions nerveux* parfaitement développés, si bien qu'on pourrait étudier la névrologie chez le fœtus. — *Moelle épinière* également très-développée; mais

on y voit encore des colonnes ou cordons médullaires qui n'ont pas la couleur blanche qu'elles offriront par la suite, mais bien une teinte gris-rosée. — *Cerveau, cervelet*. Très-développés quant au volume, mais remarquables par leur mollesse, par leur vascularité, leur couleur rosée, par la distinction moins tranchée entre la substance grise et la substance blanche. La *protubérance*, les *pédoncules*, et leurs prolongements à travers le corps strié, ont seuls leur couleur blanche et la disposition fasciculée et rayonnante.

Cerveau, cervelet.

Protubérance.

## ARTICLE DEUXIÈME.

Des enveloppes ou membranes du fœtus à terme.

Le fœtus humain est enveloppé de plusieurs membranes superposées, qui l'isolent dans la cavité utérine en même temps qu'elles établissent ses connexions avec l'utérus. Si, chez un certain nombre de mammifères, l'œuf sort intégralement dans l'acte de l'accouchement, en sorte que, par un instinct admirable, ce sont les femelles qui, après le part, laissent les membranes de l'œuf pour en extraire leurs petits; chez l'homme, le fœtus seul sort le premier (1); les enveloppes ou annexes sont ensuite expulsées, sous le nom d'*arrière-faix*.

Des enveloppes du fœtus à terme.

Les enveloppes du fœtus à terme se composent du *placenta*, de l'*amnios*, du *chorion*, et d'une membrane intermédiaire au chorion et au placenta d'une part, à l'utérus d'une autre part, qu'on appelle, depuis Hunter, *membrane caduque*.

§ I<sup>er</sup>. Du placenta.

Le *placenta* est une masse molle, spongieuse et vasculaire, aplatie en forme de gâteau circulaire, adhérente à l'utérus par sa face externe, libre par sa face interne, de la-

Idée générale du placenta.

(1) Excepté dans les cas rares d'implantation du placenta sur le col de l'utérus, où l'on voit quelquefois la tête de l'enfant sortir coiffée par les membranes.

quelle part le cordon des vaisseaux ombilicaux. Physiologiquement considéré, le placenta est l'organe essentiel de connexion entre l'œuf et l'utérus, l'organe d'hématose et de nutrition du fœtus.

Le placenta forme une masse unique dans l'espèce humaine.

Dans l'espèce humaine, il forme une masse unique, tandis que chez un grand nombre d'animaux, il est divisé en une multitude de fragments distincts ou cotylédons, disséminés à la surface de l'œuf. On parle de *cotylédons* séparés du placenta dans l'espèce humaine : ce cas conduit aux placentas doubles, dont il existe bien peu d'exemples dans la science (1).

Sa situation.

*Situation du placenta.* Le placenta n'a pas de position déterminée dans la cavité utérine. Il peut occuper toutes les régions de sa surface interne, même le col de l'utérus.

Sa forme.

Sa forme, variable, est généralement circulaire ; ses diamètres sont de 6 à 8 pouces (de 18 à 24 centim.) ; son épaisseur, qui paraît en raison inverse des autres diamètres, est beaucoup plus considérable au centre qu'à la circonférence, et par centre on doit entendre le lieu d'insertion le plus ordinaire du cordon ombilical. Sur un placenta dont le centre a de 1 centimètre  $1/2$  à 2 centimètres d'épaisseur (6 à 8 lignes), la circonférence a de 4 à 6 millimètres (de 2 à 3 lignes).

On considère au placenta une *face externe* ou *utérine*, une *face interne* ou *fœtale* et une circonférence.

Face externe ou utérine du placenta.

La face *externe* ou *utérine*, convexe, est inégale, tomenteuse, recouverte par une couche d'apparence couenneuse, que nous verrons faire partie de la membrane caduque ; c'est par cette couche que le placenta adhère (2) à l'utérus. Et nous verrons bientôt que c'est au travers et aux dépens de cette

(1) Le placenta est assez souvent unique, mais le plus souvent double dans les grossesses doubles. Deux exemples de placenta double dans deux cas de grossesse simple, ont été observés depuis peu : l'un, par M. Ebert, de Berlin, et l'autre, par M. P. Dubois. Le placenta paraît toujours double chez le singe, ainsi que je l'ai vu sur une pièce qu'à bien voulu me montrer M. Coste. L'un de ces placentas est évidemment accessoire.

(2) Les accoucheurs appellent *placentas adhérents*, des placentas que les contractions utérines ne décolent pas aussi facilement que de coutume.



couche, que s'établit, par les vaisseaux utéro-placentaires, une communication vasculaire immédiate, très-considérable entre l'utérus et le placenta.

La face externe du placenta est parcourue par des sillons plus ou moins superficiels, entrecroisés sous toutes sortes de directions, qui divisent très-incomplètement et en général superficiellement le placenta en un grand nombre de parties qu'on appelle *lobes* ou *cotylédons*. On cite des exemples de cotylédons complètement séparés du placenta, et qui, restés dans la cavité de l'utérus après une délivrance en apparence complète, sont devenus la source d'hémorrhagies.

Lobes ou cotylédons.

Je démontrerai plus tard que cette division superficielle du placenta en lobes ou cotylédons, répond à une disposition de structure qui rend la circulation de chacun de ces lobes entièrement indépendante de celle des lobes qui l'avoisinent.

*Face interne, libre, ou fœtale.* C'est à cette face que s'implante le cordon ombilical qui naît ordinairement du centre du placenta, mais qui peut naître sur tout autre point de la face fœtale et même sur un des points de sa circonférence. Du lieu d'insertion du placenta comme d'un centre, partent, en rayonnant, de très-gros vaisseaux superficiels présentant une disposition rameuse, et proéminents à la face interne du placenta. Le mode de radiation de ces vaisseaux est en rapport avec la forme du placenta. Lorsque le cordon ombilical s'insère à la circonférence, les radiations vasculaires ne se portant pas dans tous les sens, le placenta a une forme qui représente assez bien celle d'une raquette dont le cordon ombilical constituerait le manche.

Face interne, libre ou fœtale.

La surface fœtale du placenta a un aspect lisse qui est dû à la membrane amnios qui la recouvre sans adhérence. Elle est en outre recouverte par le chorion qui adhère si intimement au placenta, qu'il est impossible de l'enlever sans déchirer le tissu placentaire. C'est à travers la transparence de ces deux membranes que se voient les gros vaisseaux placentaires, lesquels sont par conséquent subjacents à ces deux membranes, et non intermédiaires à l'amnios et au chorion.

Aspect lisse de la surface fœtale du placenta.

Circonférence  
du placenta.

La *circonférence* du placenta, nettement terminée, est plus ou moins irrégulièrement déconpéc. C'est la partie la moins épaisse de cet organe.

Structure.

*Structure.* La structure du placenta est d'un haut intérêt ; elle est intimement liée à la détermination des connexions de ce corps avec l'utérus.

Elle est de na-  
ture érectile.

La structure éminemment vasculaire du placenta ne saurait être l'objet d'aucun doute. Le rapport qui existe entre la disposition aréolaire, spongieuse et comme cavernueuse du placenta, et celle du corps cavernueux de la verge, de l'urèthre et de la rate, a également frappé tous les observateurs. Le tissu propre du placenta appartient à l'espèce de tissu que Dupuytren a si bien décrit sous le nom de *tissu érectile*.

Voici le résultat des injections faites à ce sujet par M. Bonamy, mon ancien préparateur particulier, et dont je puis garantir l'exactitude.

Injection du  
placenta par les  
artères ombili-  
cales.

Si on injecte le placenta par les artères ombilicales, la matière à injection pénètre dans toute l'épaisseur du placenta jusqu'à la face utérine, et revient par la veine ombilicale. Le placenta est pénétré de toutes parts ; il a pris, par suite de l'injection, un volume, une tension considérables, et si la matière de l'injection est susceptible de se solidifier, on trouve qu'elle est contenue dans des aréoles parfaitement distinctes.

Injection du  
placenta par les  
artères et par les  
veines utérines.

Cette injection semble démontrer que le placenta appartient entièrement et exclusivement au fœtus, et nullement à la mère, qu'il est comme la racine du fœtus. Mais si, d'une autre part, on injecte un placenta encore attaché aux parois de l'utérus soit par les artères utérines, soit par les veines utérines (1), ce placenta est injecté dans toute son épaisseur jusqu'à la surface fœtale ; mais la matière à injection ne pénètre nullement dans les artères et dans les veines du cordon ombilical ; enfin, si, comme l'a encore fait M. Bonamy, on injecte sur le même placenta, avec quatre liquides

(1) C'est par la veine iliaque primitive et par l'une des veines ovariques, que M. Bonamy a injecté l'utérus.

diversement colorés, d'une part : 1° les veines utérines, 2° les artères utérines ; d'une autre part : 1° la veine ombilicale, 2° les artères ombilicales ; on reconnaît que la matière à injection poussée par les vaisseaux utérins, a pénétré jusqu'à la face fœtale du placenta, sans se mélanger en aucune manière avec la matière à injection poussée par les vaisseaux ombilicaux, et réciproquement, que la matière à injection poussée par les vaisseaux ombilicaux, a pénétré jusqu'à la face utérine du placenta, en conservant la pureté, la netteté de sa coloration.

Que conclure de cette expérience ? Deux choses : 1° qu'il y a dans le placenta des vaisseaux qui se continuent avec les vaisseaux utérins, des *vaisseaux utéro-placentaires* ; 2° que ces vaisseaux utéro-placentaires ne communiquent en aucune manière avec les vaisseaux ombilicaux : il y a indépendance complète entre la circulation placentaire fœtale et la circulation placentaire utérine. Il suit de là que, lorsque le placenta se décolle de l'utérus, la source de l'hémorrhagie est du côté de la mère et non du côté du fœtus.

Indépendance de la circulation placentaire fœtale et de la circulation placentaire utérine.

Il y a donc dans le placenta humain une portion utérine et une portion placentaire ; il y a véritablement un placenta utérin et un placenta fœtal, comme chez les animaux dont le placenta est divisé en une multitude de cotylédons. Chez ces animaux, chaque cotylédon est constitué par une portion utérine et par une portion placentaire que l'on sépare avec la plus grande facilité à l'aide d'une traction légère. On voit, en effet, que le cotylédon utérin est comme creusé d'aréoles profondes, dans lesquelles pénètrent, comme les dents dans les alvéoles, par une sorte d'engrènement, une forêt de prolongements vasculaires, nés de la surface externe du chorion. Je dois ajouter que cette pénétration n'établit aucune communauté de circulation entre les cotylédons utérins et les cotylédons placentaires ; qu'une matière lactescente, signalée par Breschet, imprègne en quelque sorte les surfaces contiguës.

Il y a dans le placenta humain une portion utérine et une portion placentaire.

Quel est le mode de connexion du placenta avec l'utérus ? Nous avons vu que la surface utérine du placenta était recouverte par une substance couenneuse, dépendance de la mem-

Mode de connexion du placenta avec l'utérus.

brane caduque. Si on examine avec attention cette membrane ou couche inter-utéro-placentaire avant le décollement du placenta, sur des coupes qui comprennent à la fois l'utérus et le placenta, on voit, de la manière la plus manifeste, que cette couche tomenteuse est creusée d'une multitude de cavités vasculaires, dont les nombreuses anastomoses, qui lui donnent un aspect réticulé, révèlent le caractère veineux au moins pour le plus grand nombre. Les injections des artères utérines, pénétrant également le placenta, permettent d'apprécier la petitesse du calibre des artères utéro-placentaires, leur disposition spirale et le petit nombre de leurs anastomoses (1).

Les lobes ou cotylédons du placenta humain ont une circulation propre.

Les injections démontrent, de la manière la plus manifeste, que, bien que le placenta humain constitue une masse unique, ses lobes ou cotylédons ont une circulation propre, indépendante de celle des lobes ou cotylédons voisins : déjà l'étude des maladies du placenta m'avait conduit à ce résultat ; car on rencontre quelquefois un lobe ou plusieurs lobes complètement indurés, altérés, imperméables, et le reste du placenta conservant la liberté parfaite de sa circulation (2).

Rapports du chorion avec le placenta.

*Rapports du chorion avec le placenta.* Leur connexion est intime ; on peut même dire que le chorion fait partie du placenta : on voit, en effet, partir de la face externe du chorion des prolongements très-multipliés, qui semblent servir de support, de gaine aux vaisseaux, et remplir dans le placenta les mêmes usages que la capsule fibreuse de la rate,

(1) La disposition, l'agencement du placenta fœtal et du placenta utérin, sont parfaitement représentés dans de très-belles planches de M. Coste. On voit les touffes placentaires fœtales, reçues, en quelque sorte, dans l'espèce de trame vasculaire, représentée par la substance couenneuse inter-utéro-placentaire.

(2) Dans un cas de grossesse double, à placenta unique, l'un des fœtus deséchés correspondait à une portion du placenta complètement atrophiée et transparente, tandis que la portion du placenta qui répondait au fœtus développé présentait toute la plénitude de son développement. (Voyez *Anat. pathol.*, avec planches, 6<sup>e</sup> livr., pl. 6.)

qui non-seulement recouvre cet organe, mais encore envoie, au niveau de la scissure, des prolongements considérables tout autour des vaisseaux qui pénètrent dans cette scissure.

*Y a-t-il des granulations dans le placenta ?* Ces granulations ou grains glanduleux (acini), admis par Malpighi, qui leur donnait l'usage de sécréter un liquide particulier ; ces granulations, dis-je, ne sont qu'une simple apparence et disparaissent par l'injection, ou plutôt ne sont autre chose que des pinceaux vasculaires que les liquides injectés pénètrent entièrement.

Il n'y a pas de granulations dans le placenta.

*Les nerfs* n'ont été admis dans le placenta que par Chaussier et Ribes. — *Les vaisseaux lymphatiques* n'y ont été décrits que par Fohmann et Lauth.

Les nerfs et les vaisseaux lymphatiques admis dans le placenta ne sont pas démontrés.

Le placenta, organe temporaire, est peut-être de tous les tissus vivants celui dont la structure est la moins compliquée ; car elle se réduit à un simple réseau vasculaire, à des vaisseaux soutenus par un peu de tissu fibreux. Le placenta du fœtus à terme est sujet à des pétrifications souvent disséminées, quelquefois très-nombreuses, et que j'ai décrites ailleurs sous le nom d'*ossifications séniles du placenta*. Ces ossifications, très-multipliées et pour ainsi dire précoces chez quelques sujets, m'ont paru pouvoir expliquer certains accouchements prématurés.

Ossifications séniles du placenta.

## § II. Cordon ombilical.

Le *cordon ombilical* est ce cordon ou pédicule vasculaire qui est étendu du placenta à l'ombilic de l'enfant.

Sa longueur, qui présente de très-nombreuses variétés, est généralement de 54 à 60 centimètres (18 à 20 pouces) ; on en a vu qui offraient 1 mètre 50 centimètres de longueur, et, par contre, il est des exemples de cordons qui n'avaient que de 15 à 18 centimètres (5 à 6 pouces) de longueur, et même, dans un cas, le cordon était tellement court, que le placenta était comme implanté sur l'abdomen du fœtus.

Longueur du cordon ombilical.

La grosseur du cordon ombilical est celle du petit doigt ; quelquefois elle est moindre, et ces différences tiennent à la

Son volume.

quantité plus ou moins grande de liquide infiltré dans l'épaisseur du cordon.

Torsion du  
cordon sur lui-  
même.

Le cordon semble, au premier abord, contourné sur lui-même et décrire un grand nombre de tours de spire; mais cette forme n'est qu'apparente et tient à la disposition effectivement spiroïde des vaisseaux qui entrent dans sa composition (1). Cependant, il n'est pas sans exemple de voir le cordon contourné sur lui-même. J'ai même observé un cas dans lequel cet entortillement du cordon sur lui-même avait eu lieu un grand nombre de fois, au point d'intercepter complètement la circulation, et par conséquent de déterminer la mort. Dans ce cas, le cordon était extrêmement long. Le terme de la grossesse était au quatrième mois, et la mort de l'enfant paraissait avoir précédé l'avortement de huit jours au moins.

Des nœuds du  
cordon.

La trop grande longueur du cordon favorise également la formation de nœuds, qui, en général, ne sont pas assez serrés pour compromettre la circulation ou la vie. Cependant, j'ai connaissance d'un fait dans lequel la mort de l'enfant paraît avoir été occasionnée par un nœud très-serré: il est très-probable que ce nœud ne s'est serré que pendant la durée du travail. Les nœuds sont quelquefois multiples. Enfin, souvent, le cordon se contourne autour de certaines parties du corps de l'enfant, des jambes, du tronc et surtout du col. J'ai vu un cas dans lequel le cordon, contourné autour de la jambe, avait coupé les parties molles comme avec une ligature; un degré de plus et la jambe était complètement séparée du corps. Est-ce par ce mécanisme qu'ont lieu ces cas dans lesquels un fœtus vient au monde avec une jambe amputée qui sort avec le délivre? L'extrémité placentaire du cordon ne s'insère pas toujours au centre du placenta: quelquefois cette insertion a lieu à la circonférence. On a vu le cordon s'insérer sur les membranes fœtales, à une certaine distance du placenta. Dans ce

Le cordon serré  
autour de la  
jambe peut pro-  
duire l'amputa-  
tion.

(1) Nous verrons, à l'article du développement, que cette disposition spiroïde n'est pas primitive, mais bien acquise et la conséquence du mouvement de rotation du fœtus sur lui-même.

cas, du point d'insertion portaient un certain nombre de grosses branches qui marchaient en divergeant entre les membranes chorion et amnios, pour aller gagner la circonférence du placenta.

Enfin, on cite un petit nombre de cas dans lesquels l'extrémité fœtale du placenta s'insérait non à l'ombilic, mais sur tel ou tel point du tronc de l'enfant, sur la tête, le col, les épaules.

*Structure du cordon.* Le cordon est essentiellement constitué, chez le fœtus à terme, par trois vaisseaux qui sont : 1° la veine ombilicale ; 2° les deux artères ombilicales. La veine, dont le calibre égale au moins celui des deux artères ombilicales réunies, occupe l'axe du cordon, mais elle n'est nullement rectiligne ; il n'est pas vrai que les artères, qui occupent la circonférence, s'enroulent, à la manière d'une spire, autour de la veine ; la veine prend en effet la même part que les artères à cet enroulement : on a remarqué que presque toujours cet enroulement avait lieu de gauche à droite. Les varices que présente quelquefois le cordon, appartiennent à la veine. On cite quelques exemples de cordons qui contenaient deux ou trois veines ombilicales, et, par opposition, une seule artère ombilicale.

Structure du  
cordon chez le  
fœtus à terme.

On a admis dans le cordon des vaisseaux lymphatiques et des nerfs ; mais il s'en faut bien que leur existence soit anatomiquement démontrée.

Le cordon est-il enveloppé par une double gaine formée par le chorion et l'amnios ? La présence de la gaine formée par la membrane amnios ne saurait être contestée ; il n'en est pas de même de la membrane chorion, qui ne peut être anatomiquement démontrée. Dans cette gaine se trouve déposé une matière gélatineuse connue sous le nom de *gélatine de Warthon*, matière dont la quantité varie beaucoup suivant les sujets. Cette matière transparente est infiltrée dans une trame aréolaire ; sa quantité variable établit, bien plus que la différence dans le calibre des vaisseaux, les différences de volume que présente le cordon ombilical. Je suppose que cette ma-

Le cordon est  
enveloppé par la  
membrane am-  
nios.

Gélatine de  
Warthon.

tière gélatiniforme a pour but de protéger les vaisseaux contre la constriction qu'y produisent et les nœuds et l'enroulement.

Partie la moins résistante du cordon.

Le point le plus mince, le moins résistant du cordon est, sans contredit, celui de son insertion au placenta. Là, il y a absence de gélatine de Warthon, et les vaisseaux ombilicaux sont un peu écartés les uns des autres. Aussi la moindre traction a-t-elle pour conséquence la rupture du cordon à son insertion placentaire.

Le placenta est un organe d'implantation et de circulation.

Le placenta et le cordon ombilical ne sont, pour le fœtus, que des organes de circulation et d'implantation. Le fœtus est implanté à l'utérus, comme un végétal au sol, par ses racines placentaires. La vie végétative, qui est une vie d'implantation, est donc propre au fœtus : s'il est décollé de l'utérus, il meurt comme un arbre arraché du sol. N'oublions pas l'indépendance réciproque des cotylédons placentaires de l'espèce humaine; elle nous explique la possibilité de la persistance de la vie du fœtus, lors même qu'un certain nombre de cotylédons seraient décollés. Indépendamment du placenta qui ne lui forme qu'une enveloppe partielle, le fœtus est entouré de trois membranes concentriques qui sont, en procédant de dehors en dedans, la caduque, le chorion et l'amnios.

### § III. Membrane caduque chez le fœtus à terme.

Aspect général de la caduque chez le fœtus à terme.

La *membrane caduque* (*membrane adventive* de quelques anatomistes; *decidua* de Hunter) (1), est la plus extérieure des membranes de l'œuf. Chez le fœtus à terme, elle se présente sous l'aspect d'une couche molle, tomenteuse, tout-à-fait analogue à la couche qui sépare le placenta de l'utérus, et se continuant manifestement avec elle. Sur les enveloppes du fœtus à terme, il est de la dernière évidence que la membrane caduque enveloppe la totalité de l'œuf, le placenta y compris : elle s'épaissit d'une manière sensible au voisinage de la circonférence du placenta, et acquiert son

(1) Périône ou Périvone, autour de l'œuf, de Breschet.



maximum d'épaisseur sur cette circonférence elle-même. Cette membrane, que nous verrons n'être en quelque sorte qu'à l'état de vestige chez le fœtus à terme, est éminemment vasculaire dans toute son étendue, comme dans la portion utéro-placentaire déjà indiquée à l'occasion du placenta. C'est en vain qu'on chercherait à séparer cette membrane en deux lamelles, dont l'une appartiendrait à la caduque vraie, et l'autre à la caduque réfléchie. Du reste, cette membrane, qui est à son maximum de développement dans les premiers temps de la vie embryonnaire et fœtale, est intimement unie au chorion, qui envoie dans son épaisseur des prolongements analogues à ceux qu'il envoie dans l'épaisseur du placenta : prolongements qui ont été vasculaires dans le principe et qui sont devenus fibreux par une sorte d'atrophie. Nous reviendrons avec détails sur la caduque, à l'occasion du développement de l'œuf.

La caduque du fœtus à terme ne présente qu'une lamelle.

#### § IV. Chorion chez le fœtus à terme.

Le *chorion*, que nous verrons être une membrane propre à l'œuf et non une membrane adventive comme la caduque, est une membrane très-mince, transparente et néanmoins résistante, intermédiaire à la membrane caduque et au placenta d'une part, et à la membrane amnios, d'une autre part. Cette membrane, qui n'est autre chose que l'allantoïde, ainsi que l'a parfaitement démontré M. Coste, forme à l'œuf une enveloppe complète et semble se prolonger sur le cordon ombilical. Chez le fœtus à terme, sa *surface interne* est contiguë à l'amnios, sans membrane, ni sans liquide intermédiaire (1). J'ai vainement cherché entre l'amnios et le chorion du fœtus à terme cette espèce de couche gélatiniforme continue que M. Bischoff a désignée sous le nom de *membrane médiane*, et que M. Velpeau a appelée *corps vitriforme* et *corps réticulé*. Nous verrons que cette couche gélatiniforme appartient à une époque

Idee générale du chorion.

Surface interne du chorion.

(1) Nous verrons plus tard que c'est entre le chorion et l'amnios que se voit la vésicule ombilicale qui est très-lisse.

Surface ex-  
terne.

Villosités ou  
chevelu du cho-  
rion.

Le chorion a  
la densité d'une  
membrane fi-  
breuse.

Opinions di-  
verses sur la  
nature du cho-  
rion.

antérieure à la grossesse, et est extrêmement considérable dans les premiers temps de la vie intra-utérine. Sa *surface externe* est unie à la caduque et au placenta par des prolongements fibreux et vasculaires qu'on a désignés sous le nom de *villosités* ou *chevelu du chorion*. Ces prolongements très-rare et très-grêles au niveau de la caduque, sont beaucoup plus considérables au niveau du placenta, à la structure duquel ils concourent. Chez le fœtus à terme, on cherche vainement les deux feuillets admis dans le chorion par quelques anatomistes ; on y cherche non moins vainement les vaisseaux sanguins qui y sont si développés à une époque donnée de la vie intra-utérine.

En étudiant le chorion du fœtus à terme, indépendamment des phases diverses qu'il a parcourues, j'aurais été tenté de le considérer comme une membrane fibreuse destinée à servir de soutien à la membrane amnios, et par conséquent remplissant dans l'œuf humain des fonctions relatives à sa résistance (1). Cette manière de voir est confirmée par l'analogie qui nous montre dans toute l'économie les membranes séreuses (et l'amnios est évidemment une membrane séreuse) soutenues par un feuillet fibreux dans toute la portion de ces membranes qui ne recouvrent pas des viscères, c'est-à-dire, dans toute leur portion pariétale. Par les prolongements si multipliés qu'envoie le chorion au placenta, le chorion remplit, par rapport à cet organe, des fonctions analogues à celles que la membrane fibreuse de la rate ou l'enveloppe du corps caverneux remplissent par rapport à ces organes : fonctions de résistance, fonctions de trame ou de charpente pour soutenir les vaisseaux.

On a dit que le chorion était une membrane séreuse ; mais la résistance et les prolongements nés de sa face externe excluent cette manière de voir. — On a dit que le chorion était

(1) C'est par le chorion que la poche des eaux qui se forme dans la première période du travail, résiste aux contractions utérines, à tel point que l'accoucheur est quelquefois obligé d'intervenir pour la déchirer.

une membrane vasculaire : il mérite à tous égards cette qualification dans les premiers temps de la conception ; mais les vaisseaux lui paraissent complètement étrangers, à la fin de la vie intra-utérine. Les villosités ou filaments, nés de sa face externe, présentent dans l'œuf à terme tous les caractères du tissu fibreux, et nullement la disposition vasculaire ; toutefois, la dénomination de membrane vasculaire appliquée au chorion serait exacte, si l'on considérait le placenta comme une dépendance de cette membrane.

Le chorion se prolonge-t-il sur le cordon ombilical ? C'est l'opinion généralement admise. M. Velpeau a établi contra-dictoirement que le chorion allait se terminer à la base du cordon : le fait est qu'on peut suivre le chorion jusqu'à cette base seulement, et qu'il disparaît immédiatement. Conséquemment, il faut regarder comme surannée l'opinion des anatomistes anciens, encore adoptée par quelques modernes, d'après laquelle la membrane chorion de l'œuf irait se continuer avec le derme du fœtus. Nous verrons bientôt que c'est avec la membrane amnios toute seule que se continue la peau du fœtus.

Le chorion ne se prolonge pas sur le cordon ombilical.

#### § V. Membrane amnios chez le fœtus à terme.

La membrane *amnios* est l'enveloppe immédiate du fœtus, avec lequel elle contient dans sa cavité une quantité plus ou moins considérable de liquide.

L'amnios revêt le chorion dans toute son étendue et par conséquent forme une coque complète ; comme le chorion, elle tapisse la face fœtale du placenta, et parvenue au niveau de l'insertion placentaire du cordon ombilical, elle ne se termine pas brusquement comme le chorion, mais elle se réfléchit sur ce cordon qu'elle recouvre dans toute sa longueur jusqu'à l'ombilie, où elle se continue de la manière la plus manifeste avec la peau du fœtus. Une ligne de démarcation, extrêmement tranchée, établit la limite de l'amnios et de la peau.

Disposition générale de l'amnios.

Par sa surface externe, l'amnios est en rapport immédiat avec le chorion, avec lequel elle ne contracte aucune adhé-

Rapports de la surface externe.

rence : il y a simple juxtaposition. C'est là dans l'intervalle de ces deux membranes, que dans les premiers temps de la vie fœtale, se trouve la vésicule ombilicale, et pendant presque toute la grossesse une couche gélatiniforme qui, abondante dans les premiers temps, devient de plus en plus rare à mesure qu'on approche de la fin de la grossesse.

Surface interne.

Par sa surface interne, l'amnios présente l'aspect lisse de toutes les membranes séreuses, et est lubrifiée par le liquide amniotique. On cite quelques exemples d'adhérence morbide de l'amnios avec telle ou telle partie de la surface du fœtus.

Structure séreuse.

Par sa structure, la membrane amnios ressemble exactement à toutes les membranes séreuses. Aucun vaisseau sanguin n'y a été démontré. L'analogie me fait admettre pour cette membrane, comme pour toutes les séreuses, une structure exclusivement lymphatique ; mais jusqu'à présent les tentatives d'injection en piquant directement cette membrane, comme on le fait avec tant de succès pour toutes les séreuses, ont complètement échoué.

Elle contient l'eau de l'amnios.

En opposition avec presque toutes les membranes séreuses, qui sont simplement lubrifiées par le liquide qu'elles fournissent, la membrane amnios contient dans l'état normal une très-grande quantité de liquide connu sous le nom d'*eau de l'amnios* (1).

Caractères des eaux de l'amnios.

Les *eaux de l'amnios* sont un liquide séreux, limpide, légèrement verdâtre, d'une odeur spermatique, d'une saveur légèrement salée, composées, d'après Vauquelin, de 98,8 parties d'eau et de 1,2 partie d'albumine, d'hydrochlorate de soude, de phosphate de chaux et de chaux.

Leur quantité variable.

Sa quantité varie beaucoup chez les femmes au terme de la grossesse. Ses usages ne sauraient être équivoques. Les eaux

Leurs usages.

de l'amnios protègent le fœtus et contre les contractions de la matrice et contre les chocs extérieurs. La poche des eaux qui

(1) Sous ce rapport, l'arachnoïde se rapproche de l'amnios, avec cette différence que le liquide arachnoïdien n'est pas contenu dans la cavité de l'arachnoïde, mais bien dans le tissu cellulaire sous-arachnoïdien.

précède l'accouchement dilate mollement le col utérin, et l'écoulement des eaux, après la rupture de cette poche, facilite, eu lubrifiant les parties de la mère, la sortie du fœtus. Quant aux usages attribués à ces eaux, de servir à la nutrition du fœtus, pendant une très-grande partie de la vie intra-utérine, ces usages sont purement hypothétiques.

Les auteurs modernes ne sont pas d'accord sur la source du liquide amniotique, que les uns font provenir de la mère, d'autres du fœtus, d'autres encore en partie de la mère et en partie du fœtus. Il me semble aussi naturel d'admettre que les eaux de l'annios sont un produit d'exhalation de la membrane amnios que d'admettre que la sérosité de la plèvre ou du péritoine est fournie par la plèvre ou par le péritoine. Quant à l'opinion de Burdach, qui considère les eaux de l'annios comme sécrétées par la surface interne de l'utérus, de telle sorte qu'elles transsudaraient à travers les membranes de l'œuf pour pénétrer dans la cavité de l'annios, j'avouerais, au risque de passer pour rétrograde, que je ne crois nullement démontrée, quant aux corps vivants, la théorie de l'imbibition ou théorie de l'exosmose et endosmose, si généralement admise de nos jours. La vie est un obstacle invincible pour tous ces phénomènes de capillarité (1).

Source du liquide amniotique.

## CHAPITRE II.

### DÉVELOPPEMENT DE L'ŒUF.

Bien que la fécondation du germe ou ovule ait lieu le plus ordinairement dans l'ovaire, il paraît démontré que la fécondation de ce germe ou ovule peut se faire dans tous les points des voies génitales où il est rencontré par le sperme : ainsi, dans l'ovaire, dans les trompes utérines ou oviductes et dans la cavité de l'utérus (2). La connaissance, récemment acquise

La fécondation a lieu dans tous les points où l'ovule est rencontré par le sperme.

(1) Voyez si la bile de la vésicule transsude à travers les membranes de cette vésicule pour pénétrer dans le péritoine.

(2) Voyez Embryogénie comparée par M. Coste, 1837.

à la science du phénomène de la ponte des œufs chez les mammifères à l'époque du rut, et chez les femmes à l'époque des règles (1), paraît établir ce fait, que les belles expériences de Spallanzani, répétées sur une plus large échelle par MM. Prévost et Dumas, avaient d'ailleurs dû faire pressentir.

Composition  
de l'ovule avant  
la fécondation.

Avant la fécondation, le germe ou ovule, parvenu à l'état de maturité, est composé ainsi qu'il suit : 1° d'une enveloppe ou *membrane vitelline*, ainsi nommée parce qu'elle est l'analogue de la membrane du jaune chez les oiseaux ; 2° du *jaune* ou *vitellus*, qui présente une disposition granuleuse ; 3° de la *vésicule germinative*, découverte par Purkinje chez les ovipares, et par M. Coste chez l'homme et les mammifères ; 4° de la *tache germinative* ou *corpuseule germinatif* découvert par Wagner.

Composition  
de l'œuf après la  
fécondation.

Quinze jours environ après la fécondation, dont le mécanisme est encore pour nous enveloppé d'un voile impénétrable (2), l'œuf se compose d'une manière entièrement différente : au centre de l'œuf est le nouvel être, l'embryon, à peine humecté par une petite quantité de liquide ; autour de lui plusieurs membranes, qui sont, en procédant du dedans au dehors : 1° la membrane amnios ; 2° le chorion, dont la surface externe est hérissée de villosités ou plutôt d'une espèce de chevelure qui constituera plus tard le placenta ; 3° entre le chorion et l'amnios est la vésicule ombilicale, contenue au milieu d'un liquide gélatiniforme, très-abondant en ce moment, interposé au chorion et à l'amnios ; 4° en dehors du chorion est la membrane caduque, que nous verrons con-

(1) N'est-ce pas à ce déplacement d'un ovule à chaque époque menstruelle, qu'est dû le fait de l'aptitude bien plus grande à la fécondation des femmes, immédiatement après la fin de l'époque menstruelle.

(2) M. Bischoff a vu des animalcules spermatiques sur la membrane vitelline d'un œuf déjà engagé dans la trompe du lapin ; il ne les a pas vus dans l'intérieur de l'œuf. Déjà Spallanzani avait suivi les animalcules jusque dans l'intérieur de l'œuf de la grenouille ; cette observation, confirmée chez la plupart des ovipares par MM. Prévost et Dumas, a été étendue par M. Bischoff aux mammifères.

stituée d'abord par un double feuillet à la manière des membranes séreuses.

Quels sont les changements qu'a subis l'œuf depuis le premier moment de la fécondation jusqu'au moment où le fœtus s'individualise en se dégageant progressivement des membranes dont il est partie constituante dans les premiers temps de la conception? C'est ce point ardu de la science que les observateurs modernes, à la suite de Haller et de Baër, ont éclairé de leurs savants travaux en étudiant d'abord l'évolution plus facilement observable de l'œuf des oiseaux, et en appliquant ensuite à l'œuf des mammifères, à l'œuf du lapin, de la brebis et de l'espèce humaine, le résultat de leurs observations, et c'est ainsi qu'ils ont ramené à l'unité le grand phénomène du développement du germe dans les diverses espèces animales. Renvoyant donc pour les détails aux traités *ex professo* à ce sujet, et plus particulièrement aux excellents ouvrages de M. Coste (1) et de M. Bischoff (2), je me contenterai de présenter ici un résumé rapide des points culminants de leurs travaux, et je dois à l'obligeance de M. Coste (qui a bien voulu mettre à ma disposition toutes les pièces de son cabinet et me donner à cet égard toutes les explications dont j'avais besoin) de pouvoir le faire avec connaissance de cause.

Le fœtus porte le nom d'*embryon*, depuis le premier moment de la conception jusqu'à la fin du 3<sup>e</sup> mois. A partir de cette dernière époque, il porte le nom de *fœtus*. Cette distinction est purement arbitraire. Dans les premiers jours de la conception, l'embryon est confondu avec les membranes sous le nom de *germe fécondé*.

L'obscurité la plus grande règne sur l'époque précise à laquelle l'ovule humain fécondé est transporté de l'ovaire dans l'utérus par les trompes utérines. Les expériences sur cer-

Changements  
que subit l'œuf.

Embryon.

Fœtus.

Germe fécondé.

Durée du  
transport de l'o-  
vule fécondé.

(1) Embryogénie comparée; divers mémoires présentés à l'Acad. des Sc.

(2) Traité du développement de l'homme et des mammifères, suivi d'une Histoire du développement de l'œuf du lapin, *Encyclopédie anatom.*, traduction de M. Jourdan, 1833.

taines espèces d'animaux ont à peine éclairé cette question, relativement à ces espèces. Il paraîtrait qu'il faut trois jours pour que cette descente s'accomplisse chez le lapin et de huit à douze jours pour qu'elle ait lieu dans l'espèce canine. Il n'existe pas d'exemple authentique d'œuf humain observé dans l'utérus avant le douzième jour. M. Weber dit avoir vu un ovule humain dans l'utérus d'une femme morte huit jours après la conception ; mais sa description est insuffisante et ne donne pas une idée exacte de la structure de ce produit.

Changements remarquables éprouvés dans les trois premières semaines.

C'est dans les trois premières semaines que le germe fécondé subit les changements les plus remarquables, ceux qui sont le plus difficilement observables ; car, une fois que l'embryon est constitué, une fois que la circulation placentaire a remplacé pour lui la circulation de la vésicule ombilicale, c'est-à-dire, du vingt-cinq au trentième jour, du moment où, par conséquent, il n'est plus besoin, pour le fœtus, d'organes transitoires, d'enveloppes transitoires, de transformations transitoires, l'étude du fœtus se réduit à l'appréciation facile du développement de ses diverses parties.

Changements subis par l'ovule dans les trompes utérines.

A. *Changements subis par l'ovule fécondé dans les trompes utérines.* Dans son passage à travers les trompes, l'œuf fécondé subit des changements importants : 1° comme l'œuf de l'oiseau, il s'enveloppe d'un albumen ; 2° la vésicule germinative, la tache ou corpuscule germinatif disparaissent, ou du moins on n'en trouve plus de traces appréciables ; 3° c'est le vitellus, d'après MM. Barry et Bischoff, qui éprouve les plus grandes modifications : il revient sur lui-même, de manière à ne plus remplir complètement la membrane vitelline ; il acquiert une plus grande densité, il se divise d'abord en deux masses sphéroïdales égales, puis, en 4, en 8 et 16, etc. C'est à cet état de division globulaire que se présente le vitellus lorsque l'œuf arrive dans la cavité utérine.

Changements éprouvés par le vitellus.

Changements dans l'utérus.

B. *Changements subis par l'ovule fécondé dans l'utérus.* Aussitôt qu'il est arrivé dans l'utérus, le germe fécondé contracte des adhérences ; en même temps que disparaît la couche d'albumine qui l'avait enveloppé dans la trompe. Dans l'uté-



rus, les granulations du vitellus ont complètement disparu ; à leur place se voit un liquide transparent, et la membrane vitelline se trouve tapissée par une membrane de nouvelle formation, qu'on a appelée *blastoderme*, *membrane* ou *vésicule blastodermique*, membrane dont une portion va se transformer en embryon. Est-ce aux dépens du jaune que se forme cette membrane blastodermique ? Cette membrane existait-elle préalablement à la disparition du jaune ? L'obscurité la plus grande règne à cet égard : MM. Coste, Barry et Bischoff pensent que la membrane blastodermique est formée aux dépens des granulations du vitellus. Toujours est-il que cette membrane blastodermique est constituée par deux lamelles juxtaposées, l'une externe, l'autre interne ; que sur une partie de la surface de cette membrane ou vésicule, apparaît une tache ou épaissement, circulaire d'abord, puis elliptique (*tache embryonnaire* de M. Coste) ; que la partie de la membrane blastodermique, qui est le siège de cet épaissement, devient proéminente, de telle façon que, si on coupe l'œuf sur le milieu de la tache, on voit, de la manière la plus manifeste, la tache ou plaque épaissie faire un relief prononcé à l'extérieur, se creuser, pour ainsi dire en dedans, de manière à appartenir à une sphère plus petite, et figurer assez bien à l'égard du reste de la membrane blastodermique, la même disposition que la cornée à l'égard de la sclérotique.

Formation  
de la membrane  
blastodermique.

Tache em-  
bryonnaire.

C'est cette partie épaissie, proéminente, de la membrane ou vésicule blastodermique, qui va constituer l'embryon : tout le reste de cette membrane ou vésicule, va peu à peu s'isoler de la partie épaissie pour constituer la vésicule ombilicale.

Les deux lamelles ou feuilletts de la membrane blastodermique se retrouvent facilement observables dans la partie épaissie ou embryonnaire. La lamelle externe, qu'on pourrait appeler *cutanée*, fournit la peau et ses dépendances, os, muscles, système nerveux et organes des sens (toutes les parties sensibles et locomotives) ; la lamelle interne, qu'on pourrait appeler *muqueuse* ou *viscérale*, fournit le canal intestinal, et toutes les glandes annexes.

Rôles de la la-  
melle externe et  
de la lamelle in-  
terne du blasto-  
derme.

Isolément de la portion embryonnaire du blastoderme.

La portion embryonnaire de la vésicule blastodermique continue à se développer, et à mesure qu'elle se développe, elle s'isole du reste de la vésicule blastodermique par un étranglement circulaire : les bords du segment elliptique, de plus en plus allongé, que représente cette partie embryonnaire, se renversent du côté de la concavité, et déjà les rudiments de l'embryon peuvent être distingués. On reconnaît son extrémité céphalique, son extrémité caudale, le côté convexe du tronc qui répond à la colonne vertébrale, le côté concave qui répond à l'abdomen, et qui est largement ouvert, et qui, par conséquent, communique largement avec la cavité de la vésicule ombilicale.

Jusqu'à là le côté convexe de l'embryon se trouve recouvert par la membrane vitelline seulement, comme d'ailleurs tout le reste du blastoderme.

La membrane blastodermique devient vésicule ombilicale.

La membrane blastodermique prend le nom de *vésicule ombilicale* aussitôt que l'embryon se dessine et s'en est séparé par un étranglement circulaire. La vésicule ombilicale n'est donc autre chose que la vésicule blastodermique moins la portion qui s'est transformée en embryon.

Formation de la membrane qui enveloppe immédiatement l'embryon.

Or, par un mécanisme difficile à concevoir sans le secours d'une figure, à mesure que l'embryon s'isole du reste de la membrane blastodermique, par un étranglement circulaire, le feuillet externe de cette membrane se prolonge tout autour de la face dorsale de l'embryon, et forme une espèce de pli, lequel étant beaucoup plus prononcé autour de l'extrémité céphalique et de l'extrémité caudale, au-dessus desquelles il représente une espèce de capuchon, a pris le nom de *capuchon céphalique* et de *capuchon caudal*. Ces plis ou capuchons prenant un accroissement rapide, viennent en contact sur la ligne médiane de la région dorsale de l'embryon, et ne tardent pas à se souder.

Il suit de là que la face dorsale de l'embryon est recouverte par trois membranes, savoir : 1° par la membrane vitelline ; 2° par les deux feuillets du pli formé par la membrane externe de la vésicule blastodermique. Or, le feuillet interne du pli

blastodermique se continue avec l'embryon par toute la circonférence de sa large ouverture ventrale : ce feuillet interne est d'ailleurs immédiatement appliqué (1) sur l'embryon ; plus tard il en sera séparé par une grande quantité de liquide. Ce feuillet interne du pli continu avec l'embryon par le pourtour de sa large ouverture ventrale, c'est l'amnios ; le liquide qui s'interposera plus tard, c'est le liquide amniotique.

Cette enveloppe immédiate est l'amnios.

Jusqu'à cette époque, l'embryon, enveloppé de la membrane vitelline, du feuillet externe du blastoderme, et plus immédiatement de la portion du repli de ce feuillet externe qui constitue l'amnios, est libre de toute adhérence avec l'utérus. Ses moyens de nutrition sont les vaisseaux de la vésicule ombilicale, laquelle est constituée par le feuillet interne de la vésicule blastodermique, et se prolonge dans l'abdomen par un pédicule de plus en plus étroit, à mesure que l'ouverture ventrale devient plus resserrée. Cette vésicule ombilicale s'ouvre à cette époque très-largement dans l'intestin dont elle paraît être l'organe formateur ; ses vaisseaux sont les vaisseaux *omphalo-mésentériques*, vaisseaux extrêmement développés dans les premiers temps, qui se composent de deux artères et de deux veines, plus tard d'une artère et d'une veine. A cette époque, le cordon ombilical est donc exclusivement constitué par le pédicule de la vésicule ombilicale et par les vaisseaux omphalo-mésentériques.

La vésicule ombilicale s'ouvre dans l'intestin.

Vaisseaux omphalo-mésentériques.

Mais la vésicule ombilicale n'est qu'un moyen de nutrition provisoire, transitoire, qui va disparaître à mesure que va se former la *membrane allantoïde*, membrane que l'on regarde généralement comme propre aux mammifères, et comme tout à fait étrangère à l'espèce humaine. Mais l'allantoïde a été déjà observée trois fois dans le fœtus humain : la première fois par

Membrane allantoïde.

(1) Les cas d'adhérence de l'embryon avec la membrane s'expliquent aisément par l'absence du liquide amniotique à cette époque de la vie. On admet encore que ces adhérences peuvent s'établir à une époque plus avancée de la vie intra-utérine, par suite de la déchirure des membranes de l'œuf et de l'écoulement d'une certaine quantité des eaux de l'amnios.

Le chorion  
humain n'est au-  
tre chose que  
l'allantoïde.

Développement  
de l'allantoïde.

L'ouraque  
n'est autre chose  
que le pédicule  
creux de l'allan-  
toïde.

Épanouisse-  
ment de l'allan-  
toïde ; sa trans-  
formation en  
chorion.

M. Coste, plus tard par M. Allen Thomson d'Édimbourg (1) et par M. Wagner. La difficulté de ces observations résulte de la courte durée de son existence et de sa transformation en chorion. Le chorion humain n'est autre chose que l'allantoïde. La découverte de ce grand fait d'ovologie est due à M. Coste, et je ne doute pas que cette manière de voir, contestée en ce moment, ne soit bientôt généralement adoptée.

La membrane allantoïde apparaît vers le dixième jour de la conception, au moment précis où se circonscrit et se délimite la vésicule ombilicale par le resserrement de l'ouverture ventrale. Cette membrane allantoïde sort de la partie inférieure de cette ouverture ventrale sous la forme d'une vésicule pédiculée qui naît de la partie inférieure de l'intestin alors confondu avec la vessie sous le nom de cloaque. Cette vésicule allantoïde, dont le pédicule est situé immédiatement au-dessous de celui de la vésicule ombilicale, proémine du côté de l'extrémité caudale de la même manière que la vésicule ombilicale proémine du côté de l'extrémité céphalique. Elle se développe avec une très-grande rapidité, s'épanouit en forme de parapluie autour de la vésicule ombilicale et du fœtus enveloppé de ses annexes, et va s'appliquer contre la surface interne du feuillet externe de la membrane blastodermique (car, n'oublions pas que le feuillet interne de la membrane blastodermique est devenu vésicule ombilicale). C'est le pédicule creux de l'allantoïde qui constitue l'*ouraque*, dont la vessie urinaire ne paraît autre chose que l'épanouissement ou plutôt l'origine renflée.

L'allantoïde est une membrane éminemment vasculaire. Les vaisseaux épanouis sur cette grande surface se réunissent à quatre troncs qui viennent se placer autour de l'ouraque : ces quatre vaisseaux sont les deux artères ombilicales et les deux veines ombilicales : l'une de ces veines s'atrophie et ne tarde pas à disparaître. Cependant à mesure qu'elle se développe,

(1) Muller, dans son *Traité de physiologie*, cite les trois cas avec figure. Le petit nombre de ces faits tient à ce que la membrane allantoïde se transforme presque immédiatement, en chorion et en placenta.

l'allantoïde s'épanouit en parapluie autour du fœtus, et cet épanouissement est tel, que les extrémités de ce parapluie, en se moulant sur le fœtus entouré de l'amnios, ne tardent pas à venir au contact et à se souder; aussitôt après cette soudure, la vésicule allantoïde est devenue *membrane chorion*. D'après cette manière de voir, qui appartient à M. Coste et qui soulève encore beaucoup de contradictions, le chorion serait constitué par les deux lamelles ou feuillets juxtaposés de la vésicule allantoïde, feuillets qui ne tarderaient pas à se souder entre eux. Alors, la membrane vitelline et le feuillet externe du blastoderme, devenus inutiles, s'atrophient, disparaissent, comme disparaîtra bientôt la vésicule ombilicale qui, jusqu'à là, avait joué un si grand rôle dans l'évolution du fœtus.

Disparition de la membrane vitelline et du feuillet externe du blastoderme.

D'après une autre opinion qui compte beaucoup d'adhérents, le chorion serait essentiellement constitué par le feuillet externe de la membrane blastodermique (membrane non vasculaire), une adhérence s'établirait entre la base de l'allantoïde et le chorion, et les vaisseaux de l'allantoïde passeraient au chorion et s'épanouiraient sur sa face externe pour constituer le chevelu vasculaire, et par conséquent le placenta.

Autre opinion sur la formation du chorion.

Après avoir pesé les arguments et les faits qui militent en faveur de ces deux opinions, je dois dire que mes convictions sont tout entières du côté de celle de M. Coste. Le feuillet externe du blastoderme ne peut être considéré que comme un chorion provisoire qui disparaît comme le chorion des animaux, aussitôt que l'allantoïde est complètement développée; et chez ces animaux, les cotylédons placentaires naissent bien évidemment de l'allantoïde, et de l'allantoïde toute seule. L'analogie est donc tout entière du côté de la doctrine que je soutiens.

Jusqu'au moment où les villosités du chorion apparaissent à la surface de l'œuf et, par conséquent, jusqu'au moment de la disparition de la membrane vitelline et du feuillet externe du blastoderme, aucune adhérence ne s'était établie entre l'œuf et l'utérus. Cette adhérence se produit en même temps qu'a lieu l'apparition de ces villosités.

Époque à laquelle l'ovule fécondé adhère à l'utérus.

Du dixième au quinzième jour, les membranes définitives de l'ovule fécondé sont constituées.

Nous ne sommes arrivés qu'à l'époque du dixième au quinzième jour environ de la conception, et déjà les membranes transitoires de l'œuf ont disparu, l'embryon et ses enveloppes définitives sont constitués. L'embryon est entouré immédiatement par la membrane amnios, qui se moule exactement sur lui à la manière d'une chemise, comme l'indiquent les diverses dénominations de *indusium*, *amiculum*, *quod amicè fœtum obvolvit*, sous lesquelles cette membrane a été désignée; car, à cette époque, il n'existe pas encore de liquide amniotique : la surface de l'embryon n'est qu'humectée, lubrifiée, à la manière du poumon, par la sérosité pleurale du foie, par la sérosité du péritoine. Mais bientôt la membrane amnios prenant un accroissement considérable, vient remplir toute la cavité du chorion, à la surface interne duquel elle s'applique, et à mesure qu'elle se développe, tout l'intervalle qui la sépare de l'embryon se remplit de sérosité (eau de l'amnios). On peut dire, au sujet du développement relatif de l'amnios et du fœtus, que dans les quatre ou cinq premiers mois, ce développement est à l'avantage de l'amnios, tandis que dans les quatre derniers, il est à l'avantage du fœtus. Du reste, la continuité de la membrane amnios avec la peau de l'embryon, continuité longtemps en litige, ne saurait être l'objet d'aucun doute.

Continuité de la membrane amnios avec la peau de l'embryon.

Membrane chorion.

En dehors de l'amnios, est la membrane chorion, membrane fibro-vasculaire, qui est séparée de l'amnios par un liquide albumineux (magma réticulé de M. Velpeau), et par la vésicule ombilicale. Ce magma réticulé, qui remplit l'intervalle d'abord considérable qui sépare l'amnios du chorion, va diminuant d'une manière rapide à mesure qu'a lieu le développement de l'amnios.

Chevelu du chorion.

La surface externe du chorion est d'abord uniformément hérissée d'un chevelu vasculaire, qui n'adhère à l'utérus que par une partie déterminée de sa surface, celle sur laquelle va se développer le placenta.

Chaque ré-  
flechir.

Or, ce chevelu du chorion est enveloppé par une membrane de nouvelle formation, qu'on appelle *caduque réflé-*

*chie*, et d'une autre part, la surface interne de l'utérus est tapissée par une membrane qu'on appelle *caduque vraie*. La caduque vraie et la caduque réfléchie, qui forment deux couches membraneuses bien distinctes, sont des membranes adventives fournies par l'utérus au produit de la conception, et qui jouent un rôle important et pour le greffer aux parois de cet organe, et pour lui fournir des moyens de nutrition.

Caduque vraie.

A cette même époque, le cordon ombilical, extrêmement compliqué, est constitué : 1° par le pédicule de la vésicule ombilicale et par les vaisseaux omphalo-mésentériques ; 2° par le pédicule de l'allantoïde, pédicule constitué par l'ouraque et par les vaisseaux ombilicaux. L'ouraque à cette époque, forme un canal qui persiste jusqu'au quarantième jour de la conception, et qui, dans certaines circonstances, a persisté jusqu'à la naissance pour constituer une fistule ombilicale congéniale. Bientôt la vésicule ombilicale s'atrophie, ainsi que ses vaisseaux omphalo-mésentériques ; son pédicule devient extrêmement grêle, extrêmement long et quelquefois contourné, en même temps que les vaisseaux ombilicaux se développent. Plus tard, c'est à peine si on peut retrouver, dans l'épaisseur du cordon, le vestige du pédicule de la vésicule ombilicale et de l'ouraque.

Composition  
du cordon om-  
bilical à cette  
époque.

Pour compléter la description des enveloppes fœtales, il me reste à parler de la membrane caduque.

#### Membrane caduque.

Entrevue depuis longtemps, mais bien décrite seulement par W. Hunter, la *membrane caduque* (*decidua* de Hunter, *périonne* de Breschet) est une membrane adventive que l'ovule fécondé trouve toute formée lorsqu'il arrive dans l'utérus, et sur le mécanisme de la formation de laquelle les auteurs ne sont nullement d'accord.

Théorie de la  
formation de la  
caduque vraie  
ou utérine.

Aussitôt après la fécondation, l'utérus devient le siège d'une irritation qui a pour résultat un développement, une turgescence remarquable de l'organe, et la présence à sa surface interne d'une couche membraneuse blanchâtre, épaisse, adhé-

rente, qui préexiste bien certainement à la descente de l'œuf dans l'utérus ; car on la trouve, au moins dans le plus grand nombre des cas, non-seulement dans la gestation normale, mais encore dans un certain nombre de grossesses extra-utérines.

Elle appartient au corps de l'utérus, mais non pas au col.

Cette membrane revêt entièrement la surface interne du corps de l'utérus, mais nullement le col de cet organe, auquel elle est complètement étrangère : adhérente à l'utérus par sa face externe, elle est libre par sa face interne ; d'après Breschet, elle contient, dans sa cavité, un liquide plus ou moins albumineux, auquel il a donné le nom d'*hydro-périone*, liquide qu'il a trouvé non-seulement dans l'espèce humaine, mais encore dans les mammifères : cette membrane, qui revêt avec adhérence la cavité du corps de l'utérus, c'est la *caduque vraie* ou *utérine*.

Caduque réfléchie.

Aussitôt que l'ovule fécondé, arrivé dans la cavité utérine, s'est greffé sur tel ou tel point de la surface de cette cavité, la surface libre de l'œuf est recouverte d'une membrane analogue à la membrane qui revêt la cavité utérine, qui se continue manifestement avec elle aux limites de l'adhérence de l'ovule, qui paraît n'être autre chose que le résultat de la réflexion de la membrane caduque utérine, au moment où elle rencontre cette adhérence, et qu'on appelle pour cette raison *caduque réfléchie*, *caduque ovuline*, que Chaussier a appelée *épichorion*, parce qu'elle recouvre et égalise en quelque sorte, en s'enfonçant un peu dans leurs intervalles, les villosités du chorion. Comme la caduque vraie, la caduque réfléchie est libre par sa face interne et adhérente par sa face externe.

La caduque vraie et la caduque réfléchie représentent une membrane par leur réunion séreuse.

La caduque utérine et la caduque réfléchie, libres par leurs surfaces correspondantes, adhérentes par leurs surfaces externes, représentent assez bien, au moins quant à leur disposition, une membrane séreuse qui recouvre les organes sans les contenir dans sa propre cavité. Ainsi, la portion pariétale de la membrane séreuse est représentée par la caduque utérine, et la portion viscérale par la caduque réfléchie. Ces deux portions, d'abord séparées, d'après Breschet, par une assez



grande quantité de liquide, finissent par arriver au contact. Je dois faire remarquer que l'épaisseur de la caduque utérine est de beaucoup plus considérable que celle de la caduque de l'œuf; que ces deux membranes vont diminuant d'épaisseur à mesure que l'œuf acquiert un plus grand volume, mais que cette diminution d'épaisseur porte beaucoup plus sur la caduque de l'œuf que sur la caduque de l'utérus. Ces deux membranes se confondent-elles dans les dernières périodes de la vie intra-utérine ou restent-elles toujours distinctes? Je puis assurer que sur des arrière-faix appartenant à des fœtus à terme, ces deux membranes ou feuillettes étaient tellement confondues, que leur séparation en deux couches était purement artificielle.

Qu'est-ce que c'est que la membrane caduque vraie? qu'est-ce que c'est que la membrane caduque réfléchie? D'après l'opinion la plus généralement adoptée, la caduque vraie n'est autre chose qu'un produit de sécrétion solidifiée, qu'une fausse membrane adhérente, qui résulte de l'irritation que subit l'utérus par le fait de la conception. Cette fausse membrane obture les trois orifices du corps de l'utérus, savoir : les deux orifices des trompes et l'orifice de communication du corps avec le col de l'utérus. C'est dans ces conditions que l'ovule fécondé arrive dans la cavité utérine : or, l'orifice de la trompe étant obturé par la caduque utérine, l'ovule, d'après un mécanisme parfaitement décrit par M. Moreau, dans sa thèse inaugurale, rencontrant cette membrane caduque utérine à l'orifice de la trompe, s'insinuerait entre cette membrane et la paroi de l'utérus, et soulèverait la caduque utérine dont il s'envelopperait de toutes parts, excepté dans la portion de sa surface; qui est en contact avec l'utérus, auquel il adhère. Dès lors la membrane caduque réfléchie est constituée.

Cette opinion ingénieuse et satisfaisante à beaucoup d'égards, a pour elle l'analogie. Tout le monde sait que les sécrétions pseudo-membraneuses organisables sont un des produits les plus fréquents de l'économie, qu'elles sont le

Opinion généralement admise sur la formation de la caduque vraie et réfléchie.

Soulèvement de la caduque vraie pour constituer la caduque réfléchie.

Cette opinion a pour elle l'analogie.

résultat d'une irritation particulière éprouvée par les tissus vivants : or, l'utérus, excité par le travail de la conception, n'est-il pas dans les conditions les plus favorables au développement de ces fausses membranes ? J'étais tellement persuadé de ce mode de formation de la caduque, qu'à l'exemple de Dupuytren et autres, je citais sans cesse la caduque comme le type des fausses membranes nées sur des surfaces muqueuses et des fausses membranes organisables.

La caduque utérine serait-elle constituée par la muqueuse utérine ?

Les considérations suivantes, dont la plupart m'ont été suggérées par M. Coste, les faits nombreux qu'il a bien voulu mettre à ma disposition ont beaucoup ébranlé mes convictions à cet égard, et me paraissent tendre à réhabiliter la première idée de Hunter, généralement considérée de nos jours comme une erreur de ce grand homme, savoir : que la caduque utérine n'était autre chose que la membrane muqueuse de l'utérus considérablement développée.

Arguments en faveur de cette opinion.

1° Est-il bien démontré que la caduque utérine obture complètement les trois orifices de l'utérus ; qu'elle représente une cavité close de toutes parts ? Telle n'était pas l'opinion de Hunter, qui admettait les trois ouvertures ; telle n'est pas l'opinion de MM. Weber, Sharpey, de plusieurs autres observateurs, et en particulier de M. Coste, qui m'a affirmé avoir vu, de la manière la plus manifeste, la caduque se prolonger sous forme de canal dans les trompes utérines. Sur un utérus appartenant à une grossesse de trois mois, que j'ai examiné avec soin, l'obturation de l'orifice de communication du corps avec le col, n'est qu'une simple apparence, il y a simple contiguité ; des pièces probantes relativement à la continuité de la caduque dans les trompes n'ont pas encore pu m'être fournies.

Les orifices des trompes ne sont pas obturés par la caduque.

S'il est anatomiquement démontré que la caduque utérine n'obture pas les orifices de la trompe, la question est jugée relativement au mécanisme de la formation de la caduque réfléchie, qui ne pourrait plus être considérée comme le refoulement de la caduque utérine ; mais elle ne serait pas jugée quant à l'origine de la membrane caduque qui, dans cette hy-

pothèse, pourrait être tout aussi bien une fausse membrane qu'une membrane muqueuse.

2° Une seconde objection, qui s'applique encore au mécanisme de la formation de la caduque réfléchie, c'est que la caduque utérine se prolonge de la manière la plus évidente entre le placenta et l'utérus : ce qui ne devrait pas avoir lieu dans la théorie du refoulement de cette caduque utérine par l'ovule pour constituer la caduque réfléchie. Quant à la réalité de cette continuité de la caduque utérine sur la face externe du placenta, elle est telle, que tous les observateurs l'ont décrite, et que pour faire cadrer son existence avec le refoulement de la caduque, ils ont admis que sa formation était postérieure à la descente de l'œuf, à la formation de la caduque utérine, et qu'ils l'ont décrite sous le nom de *decidua serotina*, *caduque inter-utéro-placentaire*.

La caduque utérine se prolonge entre l'utérus et le placenta.

3° D'après la théorie de la formation de la caduque réfléchie par refoulement, l'insertion de l'ovule fécondé devrait toujours avoir lieu à l'orifice de la trompe, et non presque indifféremment dans tous les points de la surface interne de l'utérus. Je sais bien qu'on a répondu que l'ovule pouvait glisser par son propre poids entre la muqueuse et la caduque utérine, mais comment admettre qu'un ovule, qui n'a guère qu'un quinzième de millimètre quand il arrive dans la cavité utérine, puisse décoller quoi que ce soit ?

Objections déduites des variétés d'insertion de l'ovule fécondé.

4° Lorsqu'on examine à la loupe la surface interne du corps de l'utérus, en dehors de la conception et de la gestation, on trouve que cette surface interne est criblée de trous ; lorsqu'on examine la surface interne de la caduque utérine dans toutes les époques de la grossesse, depuis le vingtième jour de la conception jusqu'au moment où la caduque utérine n'est plus distincte de la caduque, ovuline, on trouve la même disposition poreuse. Il y a identité parfaite.

Identité entre la caduque vraie et la membrane muqueuse utérine sous le rapport de la disposition poreuse.

5° Lorsqu'on examine une coupe faite à l'utérus et aux membranes fœtales, à l'époque la plus rapprochée possible de la conception, on voit que la membrane caduque utérine présente une disposition de texture tout à fait semblable à la

Identité de structure.

membrane muqueuse utérine hors l'état de grossesse, mais seulement qu'elle est beaucoup plus développée. Cette disposition consiste dans des lignes parallèles, fortement pressées les unes contre les autres, perpendiculaires à la surface interne de l'utérus, lignes parallèles qu'on serait tenté de prendre pour des villosités, mais qui, d'après les recherches de M. Weber, ne sont autre chose que de petits canaux qu'il appelle *glandes utriculaires*, qui marchent en serpentant et viennent s'ouvrir à la surface de la muqueuse. Or, la membrane caduque présente cette même disposition : seulement les canaux sont incomparablement plus développés.

Le tissu propre de l'utérus est mis à nu par l'ablation de la caduque utérine.

6° Si on enlève la caduque utérine à quelque époque que ce soit de la conception, au vingtième jour, au deuxième, au troisième mois, à la fin de la gestation, le tissu propre de l'utérus est mis à nu : il semble que la membrane interne de l'utérus ait été enlevée ou détruite ; il ne reste attachés aux fibres utérines que quelques débris : il y a eu véritable exfoliation.

Tels sont les principaux faits sur lesquels s'appuient les partisans de la formation de la caduque utérine par le développement et l'exfoliation de la membrane muqueuse.

Objections à la théorie d'après laquelle la caduque vraie ne serait autre chose que la muqueuse utérine.

Voici les objections : 1° *Comment se forme la caduque réfléchie ?* Elle se forme, répondent-ils, comme les fausses membranes : l'ovule, descendu dans l'utérus, s'y greffe ; la partie par laquelle il se greffe sur la muqueuse utérine répondra au placenta ; la partie qui n'est pas appliquée contre l'utérus se couvrira d'une fausse membrane, ou par le fait de la sécrétion de l'utérus, ou par le fait de la sécrétion de l'œuf lui-même, qui vit d'une vie propre, et qui, dans l'adhérence qu'il contracte avec l'utérus, doit fournir son contingent de vitalité.

Identité de la caduque vraie et de la caduque réfléchie.

2° *L'identité entre la caduque réfléchie et la caduque utérine* me paraît une objection bien plus puissante que la continuité de ces deux membranes. Cette identité est repoussée par les auteurs qui admettent que la caduque vraie n'est autre chose que la muqueuse utérine. La structure canaliculée, la vascularité, caractères de la caduque vraie, sont di-

sent-ils, étrangères à la caduque de l'œuf. J'admettrai tant qu'on le voudra, la vascularité, infiniment plus puissante de la caduque vraie; mais je ne puis accorder que la caduque réfléchie ne soit pas vasculaire et organisée à la manière des fausses membranes.

3° *La facilité de la séparation de la caduque utérine et du tissu propre de l'utérus*, dès les premiers temps de la conception, est un fait incontestable et qui explique pourquoi dans l'avortement, même à une époque très-peu avancée, le produit de la conception présente les deux caduques : cette facilité de séparation, cette fragilité d'adhérence, ils l'admettent, sans prétendre l'expliquer autrement que par la fragilité qu'acquiert la muqueuse hypertrophiée et pénétrée de sucs, fragilité qui n'est nullement partagée par le tissu propre de l'utérus, et ils répondent par cet autre fait incontestable, que lorsque la caduque vraie a été éliminée complètement avec l'œuf dans l'avortement, même au début de la grossesse, et qu'on a eu occasion d'examiner la surface interne de l'utérus, il y a absence complète de la membrane muqueuse. Sur plusieurs matrices qui contiennent des produits de conception, à diverses époques de la gestation, dont l'un de quarante à cinquante jours, j'ai pu m'assurer que la caduque utérine présentait à sa surface libre des orifices ou pores tout à fait analogues à ceux de la surface interne de la muqueuse utérine; qu'on voyait dans son épaisseur les canaux tortueux indiqués par Weber comme des glandes utriculaires; que cette disposition était d'autant plus prononcée qu'on l'étudiait à une époque plus rapprochée de la conception, et que cette membrane pouvait être enlevée en masse comme si elle n'adhérait à l'utérus qu'à l'aide d'un tissu glutineux; que cette membrane enlevée, le tissu propre de l'utérus apparaissait à nu ou couvert seulement de quelques débris qui semblaient n'être autre chose que la partie la plus profonde des canaux utriculaires.

Facilité de séparation de la caduque utérine et du tissu propre de l'utérus.

4° Des objections plus sérieuses se déduisent de l'analogie. La première fois que j'ai eu connaissance de l'opinion qui tend

L'analogie est en opposition avec l'idée que la membrane caduque utérine est constituée par la membrane muqueuse utérine.

à établir que la caduque vraie n'est autre chose que la membrane muqueuse utérine, je l'ai repoussée comme une opinion rétrograde, comparable à celle des anciens lorsqu'ils supposaient que les pseudo-membranes intestinales rendues par les selles étaient formées par la tunique interne de l'intestin ; je me disais : dans l'économie animale, les tissus vivants ne se séparent, ne s'éliminent que par gangrène, ne se détruisent que par ulcération ; dans qu'elle région de l'économie et à quelle occasion voit-on s'exfolier, se détacher une membrane muqueuse, même par fragments ? Il faudrait donc qu'à chaque grossesse une nouvelle muqueuse utérine s'organisât de toutes pièces.

Les faits semblent néanmoins l'établir.

Travail réparateur destiné à reproduire une muqueuse nouvelle.

Perfection de la restauration de la muqueuse.

Nécessité de nouvelles recherches.

Mais ces objections, toutes puissantes qu'elles soient et qu'elles me paraissent encore, cèdent devant ce grand fait qu'une matrice, examinée immédiatement après l'accouchement à terme, ou immédiatement après l'avortement, à quelque époque de la grossesse que ce soit, est vraiment dépouillée de sa muqueuse comme par une véritable exfoliation. Mon séjour à la Maternité m'ayant permis de suivre pas à pas le travail réparateur de la muqueuse utérine, j'ai vu qu'il se formait un travail de cicatrisation, une muqueuse nouvelle, comme il se fait une peau nouvelle dans les plaies, avec perte de substance. Seulement, la restauration de la muqueuse utérine m'a paru plus parfaite, si je puis ainsi parler, que la restauration de la peau ; car cette muqueuse de nouvelle formation présente identiquement la même structure et les mêmes fonctions que la muqueuse naturelle : ce sont les mêmes pores, c'est la même vascularité ; elle devient apte comme la muqueuse primitive, à l'évacuation menstruelle.

Je conclus de ce qui précède que de nouvelles recherches doivent être faites sur cette question ; que cependant il est infiniment probable que la caduque utérine est constituée par la membrane muqueuse, et que, par une exception toute spéciale, elle est expulsée avec l'œuf, pour se reproduire avec les débris de l'ancienne muqueuse après l'accouchement. Par une exception toute spéciale, la muqueuse utérine aurait été

destinée à tomber à chaque parturition, comme la peau qui revêt le bois du cerf à chaque renouvellement de ce bois.

Pour terminer ces considérations générales sur l'ovologie, il me reste à dire quelques mots sur le développement du fœtus à dater du moment où sa forme et sa structure sont appréciables.

DÉVELOPPEMENT DU FOETUS (1).

Description d'un embryon de 20 à 25 jours

L'embryon humain n'est bien observable qu'à la fin de la troisième semaine. Voici la description d'un embryon parfaitement sain de vingt à vingt-cinq jours : il est fortement recourbé sur sa face antérieure, en arc de cercle, de manière à représenter un petit ovoïde de quatre à six millimètres, dans son plus grand diamètre. Il est facile de distinguer l'extrémité céphalique de l'extrémité coccygienne, qui est terminée en queue très-prononcée. Bien que l'extrémité céphalique soit l'extrémité renflée, je dois dire qu'elle est proportionnellement beaucoup moins développée qu'elle ne le sera par la suite. En mettant à côté l'un de l'autre, un fœtus humain et un fœtus de lapin de même longueur, on éprouve un sentiment de surprise, je dirai presque pénible, en voyant qu'il y a, quant à la forme, quant aux proportions des parties, identité presque complète. Les espèces animales se ressemblent d'autant plus qu'elles sont plus rapprochées de leur origine. C'est à cette origine que se révèle, dans toute sa plénitude, le plan général, le type commun, qui préside à l'organisation de toutes les espèces ; c'est à cette période que la loi de l'unité de composition brille de tout son éclat. Mais si les espèces animales semblent identiques à leur point de départ, chacune d'elles a sa force de développement qui lui est propre, son *vis insita* individuel, et les caractères de classe, de genre et d'espèce ne tardent pas à se manifester.

Conformation  
extérieure d'un  
embryon de  
vingt à vingt-  
cinq jours.

Ressemblance  
du fœtus humain  
et du fœtus de  
lapin.

(1) Les embryons d'après lesquels je décris ce développement, appartiennent à la collection de M. Coste.

Voici quelques détails de forme générale et de structure, sur l'embryon de vingt à vingt-cinq jours.

Tête du fœtus  
de vingt à vingt-  
cinq jours.

La tête est aplatie latéralement ; les yeux sont très-large-ment écartés et rejetés sur le côté comme chez le lièvre ; ils se reconnaissent à une tache circulaire noirâtre ; point de traces de paupières. La mâchoire supérieure est constituée par deux espèces de bourgeons très-écartés l'un de l'autre ; la lèvre supérieure manque sur la ligne médiane. Les deux narines sont également très-écartées par un bourgeon incisif. Il n'y a qu'une pièce avec traces de division pour la mâchoire inférieure. Les narines et la bouche sont confondues en une

Séparation des  
narines.

Fentes bran-  
chiales.

seule cavité. Au-dessous de la mâchoire inférieure, il y a de chaque côté trois fentes parallèles et horizontales, tellement analogues aux fentes branchiales des poissons, que les premiers observateurs qui les ont découvertes, les ont considérées comme les ouvertures de véritables branchies : et comme, d'une autre part, un chimiste avait reconnu de l'oxygène dans les eaux de l'amnios, on avait été conduit à conclure qu'à une certaine époque de la vie intra-utérine, le fœtus respirait à la manière des poissons. Mais ce ne sont pas des branchies proprement dites que ces ouvertures sous-maxillaires du fœtus humain et du fœtus des mammifères ; ce sont de simples fentes ouvertes dans le pharynx ; des vestiges de branchies qui attestent un plan commun d'organisation. On admet généralement que la fente branchiale la plus supérieure deviendra l'oreille externe.

Les fentes  
branchiales ne  
sont qu'en ves-  
tige.

Poumons.

Les poumons sont très-petits et constitués par 5 ou 6 lobules, auxquels aboutissent les bronches.

Cœur.

Le cœur, au contraire, est très-développé ; sa portion auriculaire est en arrière, et sa portion ventriculaire en avant.

Foie.

Le foie est déjà distinct ; l'intestin est droit ; le renflement stomacal existe. L'intestin s'engage dans l'épaisseur de la base du cordon ombilical, sous la forme d'une petite anse. La partie inférieure de l'intestin et la vessie sont confondues en un cloaque. On trouve, le long de la colonne vertébrale, deux corps glanduliformes, dont il n'existera plus de trace dans la

Intestins.



période avancée de la vie intra-utérine : ce sont les corps de Wolff, organes transitoires, étendus depuis le cloaque transitoire, où ils s'ouvrent, jusque sur les côtés des oreillettes du cœur. Ces corps de Wolff sont constitués par un canal excréteur, dans lequel viennent s'ouvrir une multitude de cœcums contournés sur eux-mêmes. Leur développement paraît être en raison inverse de celui des reins, dont ils occupent la place, et voilà pourquoi ils ont été désignés sous le nom de *faux reins*. Ils disparaissent sans vestige aussitôt que les reins ont apparu.

Corps de Wolff.

Il n'y a nulle distinction entre les sexes ; une seule ouverture existe et pour l'anus et pour les organes génitaux.

Les membres supérieurs et inférieurs sont représentés par un petit renflement ou bourgeon latéral.

Sa colonne vertébrale présente déjà sa division en anneaux superposés. Aucun point d'ossification n'existe dans le squelette.

Toutes ces dispositions se voient, en grande partie, sans le secours de la dissection, à la faveur de la transparence des parties.

La vésicule ombilicale est extrêmement vasculaire ; ses vaisseaux sont superficiels et contournés sur eux-mêmes. L'ouraque peut encore être suivi dans l'épaisseur du cordon. Les vaisseaux omphalo-mésentériques sont encore très-prononcés. Les vaisseaux ombilicaux ont déjà acquis un très-grand développement. Le pédicule de la vésicule ombilicale s'insère d'une manière très-distincte au sommet de la convexité de l'ansc formée par l'intestin. Le cordon ombilical est très-court. Il n'y a pas encore de placenta ; toute la surface de l'œuf est uniformément recouverte du chevelu formé par le chorion.

Vésicule ombilicale.

Ouraque.

Vaisseaux omphalo-mésentériques.

Vaisseaux ombilicaux.

Description d'un fœtus de 50 à 55 jours.

La vésicule ombilicale est flétrie, aplatie comme une bourse vide. Son pédicule, extrêmement grêle, peut encore être suivi dans l'épaisseur du cordon. L'ouraque ne peut plus être suivi dans le cordon. Le chevelu du chorion est déjà flétri sur la portion de l'œuf qui ne répond pas au placenta, et considéra-

Vésicule ombilicale.

Ouraque.

Chevelu du chorion.

blement développé, au contraire, sur la portion qui doit constituer le placenta. Le fœtus est beaucoup moins recourbé sur lui-même que dans les premiers temps.

Cordon ombilical.

Le cordon ombilical, déjà bien plus long, présente la disposition spirale des vaisseaux : il est évident, à cette époque de la vie, que cette disposition spirale tient uniquement aux mouvements qu'exécute le fœtus, et non à une disposition primitive, car les vaisseaux ombilicaux sont rectilignes dans le principe (1). La portion de ce cordon qui avoisine l'ombilic, contient non pas seulement une anse, mais un grand nombre d'anses intestinales qui appartiennent toutes à l'intestin grêle déjà distinct du gros intestin.

Tête.

On ne se fait pas une idée de la rapidité avec laquelle s'effectue le développement dans les premiers temps. La tête du fœtus est déjà très-développée, les yeux rapprochés, les deux narines réunies, les deux bourgeons qui formaient la mâchoire supérieure réunis entre eux et avec le bourgeon incisif; la lèvre supérieure indivise; les narines sont séparées de la cavité buccale où se voit un rudiment de langue; le conduit auditif externe bien constitué, ainsi que le pavillon de l'oreille dont les diverses éminences sont parfaitement dessinées; les fentes branchiales n'existent plus. — Les poumons sont plus développés, le nombre des lobules est plus considérable. —

Poumons.

Cœur.

Les cavités droites du cœur sont confondues avec les cavités gauches.

Grand développement du foie.

Volume considérable de l'abdomen, et ce volume est dû uniquement au grand développement du foie. Les côtes correspondantes sont écartées : elles sont ossifiées. La clavicule l'est depuis le trentième jour : on sait que c'est le premier os dans lequel apparaisse l'ossification. — La vessie est séparée

(1) Les torsions du cordon sur lui-même peuvent être portées au point d'intercepter la circulation et de causer la mort de l'enfant. J'ai vu un cas de ce genre, sur une femme grosse de quatre mois. Le fœtus était mort depuis plusieurs jours; le cordon, très-long, était contourné un nombre infini de fois sur lui-même, de manière à intercepter complètement la circulation.

du rectum : aussi l'orifice anal est-il distinct de l'orifice génital.

La distinction des sexes n'est pas encore possible. Dans l'un et l'autre sexe, on voit une verge, au-dessous de laquelle est une fente ; le sexe mâle présente constamment un hypospadias ; l'ovaire ne peut pas être distingué du testicule qui est encore dans l'abdomen ; la trompe ne peut pas l'être du canal déférent. Je parle d'un examen à l'œil nu ; car je ne doute pas qu'un examen approfondi, fait avec des verres fortement grossissants, ne permît d'apprécier des différences. Il est à remarquer que les différences sexuelles sont beaucoup plus rapidement prononcées dans les organes génitaux externes que dans les organes génitaux internes.

La distinction des sexes n'existe pas encore.

Les corps de Wolff sont atrophiés ; les reins commencent à se développer, et les capsules surrénales sont très-volumineuses.

Atrophie des corps de Wolff.

Les membres supérieurs et inférieurs sont déjà bien modelés. On y reconnaît parfaitement les diverses sections de ces membres ; aux membres supérieurs : épaule, bras, avant-bras, main, phalanges ; aux membres inférieurs : bassin, cuisse, jambe et pied. La queue a disparu, ce qui tient moins à une disparition réelle qu'au développement du bassin, qui déjà dépasse, en bas, l'extrémité coccygienne de la colonne vertébrale.

Développement des membres.

Le développement des membres supérieurs est toujours relativement plus considérable que le développement des membres inférieurs.

#### Description du fœtus de 3 mois.

A la fin du troisième mois, le développement du fœtus, qui a une longueur de douze à quinze centimètres, est tel, que tous les organes sont formés, distincts, appréciables. Je me rappellerai toujours qu'ayant assisté dans un avortement, une femme grosse de trois mois, qui expulsa l'œuf tout entier, je vis avec étonnement le fœtus agité de mouvements très-vifs au milieu des eaux de l'amnios parfaitement conser-

A trois mois, tous les organes sont formés.

vées. Ces mouvements duraient encore une demi-heure après, lorsque je fus obligé de quitter la malade.

Le placenta est complètement formé.

Vésicule ombilicale atrophiée ainsi que les vaisseaux omphalo-mésentériques.

Développement de la tête.

Les sexes sont distincts.

A dater du troisième mois, les changements qui s'opèrent dans le fœtus ne sont qu'un simple développement.

A trois mois, le placenta est complètement formé ; le reste du chorion est chauve par l'atrophie progressive de son chevelu. La vésicule ombilicale, qui ne tardera pas à disparaître entièrement, a le volume et la forme d'un pépin de poire ; sa couleur est jaune : cette couleur jaune tient à une matière de même couleur contenue dans une poche transparente. Point de traces de vaisseaux omphalo-mésentériques qui cependant, dans quelques cas exceptionnels, persistent jusqu'à la fin de la grossesse. La première fois que j'ai eu occasion de voir ces vaisseaux, c'était chez un fœtus de huit mois : il me fut facile de les suivre à travers le cordon jusqu'aux vaisseaux mésentériques. Les spirales du cordon ombilical sont déjà formées (1), aucune anse intestinale n'est contenue dans son épaisseur. La tête est proportionnellement plus développée qu'elle ne l'était jusqu'alors : elle est le tiers environ de la longueur du fœtus.

Le globe de l'œil est parfaitement dessiné, on peut en étudier les diverses parties constitutives ; la membrane pupillaire est formée ; les paupières ont la longueur nécessaire pour recouvrir le globe de l'œil. L'organe de l'ouïe est très-développé. La peau est très-distincte du tissu subjacent. Les ongles commencent à paraître. On n'aperçoit pas encore le duvet de la peau.

La distinction des sexes est établie, et pour les organes génitaux externes, et pour les organes génitaux internes.

A dater du troisième mois, les changements qui s'opèrent dans le fœtus ne sont que le résultat du développement progressif que subissent les organes ; et c'est probablement cette différence entre l'époque antérieure à trois mois, qui est une

(1) Il faut bien distinguer les spirales propres du cordon, qu'on pourrait appeler intrinsèques, des spirales extrinsèques. Les premières ont lieu dans les premiers temps, et entrent, pour ainsi dire, dans la constitution du cordon. Elles sont permanentes sans doute par suite d'adhérence, et il est impossible de les réduire sans dissection. Les spirales extrinsèques ont lieu après la constitution du cordon et peuvent être réduites.

époque de transformation, de métamorphose, et l'époque postérieure, qui n'est qu'une époque de développement, qu'ont voulu exprimer les anciens lorsqu'ils ont affecté le mot d'*embryon*, à la première période de la vie intra-utérine, et le mot de *fœtus*, à la deuxième.

L'étude de ce développement de détail, qui n'est pas, à beaucoup près, dans la même proportion pour les divers organes, dont quelques-uns, comme le foie, semblent même relativement diminuer de volume à mesure qu'on approche du terme de la grossesse, a été faite dans le cours de cet ouvrage, à l'occasion de chaque organe en particulier. Ce développement relatif est toujours en rapport avec cette grande loi d'unité, d'harmonie, qui préside à l'organisation générale tout entière, savoir : que les organes qui sont le plus complètement formés à la naissance, sont ceux qui devront entrer immédiatement en exercice.



FIN DU QUATRIÈME ET DERNIER VOLUME.





# TABLE

DU QUATRIÈME VOLUME.

## APPAREIL DES SENSATIONS

ET DE L'INNervation.

	Pages.
Caractères généraux des organes des sens. . . . .	1

### DE LA PEAU.

DE LA PEAU . . . . .	3
Idée générale de la peau. . . . .	3
Conformation extérieure. . . . .	4
Surface libre . . . . .	4
Surface adhérente de la peau. . . . .	6
Structure de la peau . . . . .	8
Dermis ou chorion . . . . .	8
Papilles ou corps papillaire. . . . .	10
De l'épiderme et du corps muqueux de Malpighi. . . . .	12
Structure de l'épiderme . . . . .	13
Structure des ongles . . . . .	19
Matière colorante ou pigmentum. . . . .	24
Réseau lymphatique de la peau . . . . .	27
PARTIES ACCESSOIRES DE LA PEAU . . . . .	29
Follicules sébacés. . . . .	39
Follicules pileux. . . . .	31
Structure et développement des poils. . . . .	34
Vaisseaux sudatoires . . . . .	38

### ORGANE DU GOUT.

DE LA LANGUE CONSIDÉRÉE COMME ORGANE DU GOUT . . . . .	40
--	----

## ORGANE DE L'ODORAT.

	Pages.
A. DU NEZ PROPREMENT DIT. . . . .	46
Structure du nez. . . . .	47
De la membrane pituitaire . . . . .	53

## APPAREIL ou ORGANES DE LA VISION.

Sourcils . . . . .	61
Paupières . . . . .	61
MUSCLES DE L'OEIL ET RELEVEUR DE LA PAUPIÈRE SUPÉRIEURE. . .	71
Releveur de la paupière supérieure. . . . .	71
Droit supérieur ou élévateur de l'œil . . . . .	72
Droit inférieur ou abaisseur de l'œil . . . . .	74
Droit interne ou adducteur de l'œil . . . . .	74
Droit externe ou abducteur de l'œil. . . . .	74
Description générale et action des muscles droits. . . . .	75
Muscles obliques de l'œil . . . . .	78
Oblique supérieur de l'œil ou grand oblique . . . . .	78
Oblique inférieur ou petit oblique . . . . .	80
De l'aponévrose orbito-oculaire ou apocévrose d'isolement et de sustentation de l'œil. . . . .	80
DAS VOIES LACRYMALES . . . . .	83
Glande lacrymale . . . . .	83
Des points et des conduits lacrymaux . . . . .	85
Muscle de Horner . . . . .	87
Sac lacrymal et canal nasal, ou conduit lacrymo-nasal . . . . .	87
Sac lacrymal. . . . .	87
Canal nasal. . . . .	89
GLOBE DE L'OEIL. . . . .	90
1 <sup>re</sup> Sclérotique. . . . .	93
2 <sup>de</sup> Corée . . . . .	95
Choroïde, cercles ciliaires, procès et corps ciliaires. . . . .	97
Iris. . . . .	101
Membrane pupillaire. . . . .	106
Pigment de l'œil. . . . .	108
Rétine. . . . .	108
Trou central, plis et tache jaune de la rétine. . . . .	112
DES MILIEUX DE L'OEIL. . . . .	113
Du corps vitré, ou hyaloïdien. . . . .	113
Du cristallin et de sa membrane. . . . .	117
De l'humeur aqueuse et de la membrane. . . . .	122
vaisseaux et nerfs de l'œil . . . . .	125



## DE L'ORGANE DE L'OUÏE.

	Pages,
DE L'OREILLE EXTERNE. . . . .	129
A. Pavillon de l'oreille . . . . .	129
1 <sup>o</sup> Conformation extérieure. . . . .	129
2 <sup>o</sup> Structure du pavillon. . . . .	131
B. Conduit auriculaire . . . . .	135
DE L'OREILLE MOYENNE OU DU TYMPAN. . . . .	138
Paroi externe de la caisse du tympan. . . . .	139
Paroi interne de la caisse du tympan. . . . .	141
Circonférence de la caisse du tympan . . . . .	144
Trompe d'Eustachi. . . . .	146
Osselets de l'ouïe. . . . .	149
Marteau . . . . .	149
Enclume . . . . .	150
Étrier . . . . .	151
Ligament des osselets . . . . .	151
Muscles des osselets de l'ouïe . . . . .	152
Membrane qui tapisse la caisse du tympan . . . . .	154
Vaisseaux et nerfs de la caisse du tympan . . . . .	155
DE L'OREILLE INTERNE OU LABYRINTHE. . . . .	156
LABYRINTHE OSSUEUX. . . . .	157
Vestibule. . . . .	158
Canaux demi-circulaires . . . . .	159
Limaçon ou cochlée. . . . .	160
Lame des contours . . . . .	161
Lame spirale . . . . .	161
Axe ou columelle. . . . .	163
Des deux rampes du limaçon . . . . .	164
Aqueduc du limaçon . . . . .	166
LABYRINTHE MEMBRANEUX . . . . .	166
Canaux demi-circulaires membraneux. . . . .	167
Nerf auditif. . . . .	169

## NÉVROLOGIE.

OBJET DE LA NÉVROLOGIE . . . . .	172
DU CENTRE NERVEUX CÉPHALO-RACHIDIEN . . . . .	173
CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES. . . . .	173

## DES MEMBRANES DU CENTRE NERVEUX.

	Pages.
DURE-MÈRE. . . . .	175
Dure-mère crânienne. . . . .	177
A. Surface externe de la dure-mère. . . . .	177
B. Surface interne de la dure-mère . . . . .	179
Structure de la dure-mère crânienne. . . . .	182
Dure-mère rachidienne . . . . .	188
ARACHNOÏDE . . . . .	191
Arachnoïde crânienne. . . . .	191
A. Feuillet viscéral de l'arachnoïde. . . . .	191
B. Feuillet pariétal de l'arachnoïde . . . . .	195
Arachnoïde spinale. . . . .	198
Du liquide sous-arachnoïdien. . . . .	199
Usages de l'arachnoïde et du liquide sous-arachnoïdien. . . .	204

## PIE-MÈRE.

Pie-mère cérébrale. . . . .	206
Pie-mère cérébrale extérieure. . . . .	207

## DE LA MOELLE ÉPINIÈRE.

Des limites et de la situation de la moelle. . . . .	211
Du ligament dentelé . . . . .	212
Volume de la moelle épinière . . . . .	213
Forme, direction et rapports . . . . .	220
A. Du corps de la moelle enveloppé de sa gaine propre . . . .	221
Névrilème de la moelle (pie-mère rachidienne). . . . .	222
B. Du corps de la moelle dépouillé de son névrilème . . . . .	225
CONFORMATION INTÉRIEURE OU STRUCTURE DE LA MOELLE ÉPINIÈRE. .	229
Coupes de la moelle . . . . .	230
Étude de la moelle par le jet d'eau. . . . .	233
Étude de la moelle durcie par l'alcool. . . . .	236
Des cavités ou ventricules de la moelle. . . . .	236

## DU BULBE RACHIDIEN.

A. Conformation extérieure du bulbe rachidien . . . . .	239
1 <sup>re</sup> Face antérieure du bulbe. . . . .	240

	Pages.
Pyramides antérieures du bulbe rachidien . . . . .	241
Corps olivaires . . . . .	242
3° Face postérieure du bulbe rachidien . . . . .	244
3°; Faces latérales du bulbe . . . . .	245
Corps restiformes . . . . .	246
Tubercule cendré de Rolando. . . . .	247
Fibres arciformes . . . . .	247
4° Base et sommet du bulbe. . . . .	248
B. Conformation intérieure du bulbe rachidien . . . . .	249
Coupes horizontales. . . . .	249
Du bulbe étudié à l'aide du scalpel, du jet d'eau et du durcissement par l'alcool. . . . .	251
Développement de la moelle . . . . .	259
Développement du bulbe rachidien. . . . .	260
Usages de la moelle. . . . .	261
De la moelle épinière considérée dans les quatre classes d'animaux vertébrés. . . . .	262
Bulbe rachidien dans la série des animaux vertébrés . . . . .	264

## ISTHME DE L'ENCÉPHALE.

Ce qu'il faut entendre par isthme de l'encéphale. . . . .	266
A. Protubérance et pédoncules cérébelleux moyens. . . . .	268
B. Pédoncules cérébraux . . . . .	271
C. Pédoncules supérieurs du cervelet et valvule de Vieussens . . . . .	273
D. Des tubercules quadrijumeaux . . . . .	275
Conformation intérieure des parties constituantes de l'isthme de l'encéphale . . . . .	277
Considérations générales sur l'entre-croisement ou décussation. . . . .	278
1° Conformation intérieure de la protubérance et des pédoncules cérébelleux moyens. . . . .	279
2° Conformation intérieure de l'étage moyen de l'isthme. . . . .	283
3° Conformation intérieure de l'étage supérieur de l'isthme . . . . .	285
Étude de la conformation intérieure de l'isthme de l'encéphale par des coupes. . . . .	286
Développement de l'isthme. . . . .	287
Anatomie comparée de l'isthme . . . . .	288
Usage des parties constituantes de l'isthme de l'encéphale. . . . .	289

## CERVELET.

	Pages.
Conformation extérieure du cervelet . . . . .	291
Sillons, lobules, lames et lamelles du cervelet. . . . .	296
Conformation intérieure du cervelet. . . . .	300
Du quatrième ventricule. . . . .	300
Plancher et orifice du quatrième ventricule. . . . .	302
Plexus choroidiens du quatrième ventricule . . . . .	305
Membrane interne du quatrième ventricule. . . . .	305
Structure du cervelet. . . . .	306
Étude du cervelet par des coupes. . . . .	306
Coupes verticales. . . . .	307
Coupes horizontales . . . . .	310
Étude du cervelet par le jet d'eau et par le durcissement. . . . .	311
Idée générale du cervelet. . . . .	312
Vaisseaux du cervelet. . . . .	316
Développement ou évolution du cervelet . . . . .	316
Du cervelet dans la série animale. . . . .	317
Usages du cervelet . . . . .	319

## DU CERVEAU PROPREMENT DIT.

Volume et poids du cerveau . . . . .	321
Forme du cerveau . . . . .	324
RÉGION SUPÉRIEURE OU CONVEXE DU CERVEAU . . . . .	325
RÉGION INFÉRIEURE OU BASE DU CERVEAU. . . . .	327
A. Région médiane de la base du cerveau . . . . .	329
1° Espace interpédunculaire. . . . .	329
2° Tubercules mamillaires . . . . .	329
3° Bandelette des nerfs optiques. . . . .	330
4° Tubercule cinereum, infundibulum, corps pituitaire . . . . .	331
5° Plancher antérieur du troisième ventricule . . . . .	335
6° Portion réfléchie du corps calleux . . . . .	335
7° Partie antérieure de la scissure médiane du cerveau. . . . .	336
8° Partie postérieure de la grande scissure médiane du cerveau. . . . .	336
9° Bourrelet postérieur du corps calleux, et portion médiane de la grande fente du cerveau . . . . .	337
10° Grande fente cérébrale. . . . .	337
B. Régions latérales de la base du cerveau. . . . .	338
Scissure de Sylvius. . . . .	338
Lobes antérieur et postérieur du cerveau. . . . .	339

TABLE.

843

	Pages.
Circonvolutions et anfractuosités du cerveau . . . . .	340
<i>A.</i> Circonvolutions et anfractuosités de la face interne. . . . .	343
<i>B.</i> Circonvolutions et anfractuosités de la face inférieure de l'hémisphère. . . . .	346
<i>C.</i> Circonvolutions et anfractuosités de la convexité de l'hémisphère. . . . .	347

## CONFORMATION INTÉRIEURE DU CERVEAU.

De la conformation intérieure du cerveau, étudiée par des coupes en différents sens. . . . .	354
Coupes horizontales. . . . .	355
Du corps calleux. . . . .	358
Cloison transparente . . . . .	362
Voûte à trois piliers et corps frangé. . . . .	363
Toile choroïdienne. . . . .	367
Ventricule moyen ou troisième ventricule. . . . .	368
De l'aqueduc de Sylvius ou aqueduc sous-quadrijugal. . . . .	372
Conarium ou glande pinéale. . . . .	373
<b>DES VENTRICULES LATÉRAUX . . . . .</b>	<b>377</b>
<i>A.</i> Portion supérieure du ventricule latéral. . . . .	379
Corps strié. . . . .	380
Couche optique . . . . .	381
<i>B.</i> Portion inférieure ou réfléchie du ventricule latéral . . . . .	383
<i>C.</i> Cavité digitale ou portion occipitale du ventricule latéral . . . . .	386
Plexus choroïdes. . . . .	387
De la membrane ventriculaire et du liquide contenu dans les ventricules . . . . .	389
Étude du cerveau par une coupe médiane verticale antéro-postérieure. . . . .	392
Coupes verticales dirigées transversalement . . . . .	395
Coupe de Willis. . . . .	396
Réflexions générales sur la méthode d'étudier le cerveau par coupes successives . . . . .	398
Méthode de Varoli, de Vieussens et de Gall, ou étude des connexions du cerveau. . . . .	399
Idée générale du cerveau d'après Gall et Spurzheim . . . . .	400
Idée générale du cerveau et des connexions de ses diverses parties. . . . .	406
Développement du cerveau. . . . .	416
Anatomie comparée du cerveau . . . . .	420
Hémisphères cérébraux et lobes olfactifs . . . . .	421
Usages du cerveau proprement dit . . . . .	425

## DES NERFS,

## OU DE LA PARTIE PÉRIPHÉRIQUE DU SYSTÈME NERVEUX.

	Pages
<u>CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES.</u> . . . . .	432
Histoire anatomique et classification des nerfs. . . . .	433
Extrémité centrale des nerfs. . . . .	433
Existe-t-il des nerfs de divers ordres? . . . . .	440
Trajet des nerfs. Plexus. Anastomoses. . . . .	443
Direction, rapports, division des nerfs dans leur trajet. . . . .	445
Terminaison des nerfs. . . . .	448
Des ganglions nerveux et du système du grand sympathique. . . . .	450
Connexions des ganglions, soit entre eux, soit avec les nerfs céphalo-rachidiens. . . . .	453
Structure des nerfs et des ganglions. . . . .	454
Structure des ganglions. . . . .	463
Préparation des nerfs. . . . .	465

## DES NERFS EN PARTICULIER.

Des deux ordres de nerfs. . . . .	469
-----------------------------------	-----

## NERFS SPINAUX.

<u>DE L'EXTRÉMITÉ CENTRALE DES NERFS SPINAUX.</u> . . . . .	471
Caractères propres à l'extrémité centrale des nerfs de chaque région. . . . .	478
De l'extrémité centrale réelle des nerfs spinaux. . . . .	480

## BRANCHES POSTÉRIEURES DES NERFS SPINAUX.

Caractères communs à toutes les branches postérieures des nerfs spinaux. . . . .	482
Caractères communs. . . . .	483
<u>A. BRANCHES POSTÉRIEURES DES PAIRES CERVICALES.</u> . . . . .	483
Caractères propres. . . . .	483
Branche postérieure de la 1 <sup>re</sup> paire cervicale. . . . .	483
Branche postérieure de la 2 <sup>e</sup> paire cervicale ou branche occipitale interne. . . . .	484
Branche postérieure de la 3 <sup>e</sup> paire cervicale. . . . .	485
Branches postérieures des 4 <sup>e</sup> , 5 <sup>e</sup> , 6 <sup>e</sup> , 7 <sup>e</sup> et 8 <sup>e</sup> paires cervicales. . . . .	487
<u>B. BRANCHES POSTÉRIEURES DES PAIRES DORSALES, LOMBAIRES ET SACRÉES.</u> . . . . .	487

## BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS SPINAUX.

	Pages.
BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS CERVICAUX . . . . .	491
1 <sup>re</sup> Branche antérieure de la 1 <sup>re</sup> paire cervicale . . . . .	491
2 <sup>o</sup> Branche antérieure de la 2 <sup>e</sup> paire cervicale . . . . .	491
3 <sup>o</sup> Branche antérieure de la 3 <sup>e</sup> paire cervicale . . . . .	492
4 <sup>o</sup> Branche antérieure de la 4 <sup>e</sup> paire cervicale . . . . .	493
PLEXUS CERVICAL . . . . .	494
1 <sup>re</sup> Branche antérieure . . . . .	495
Branche cervicale superficielle . . . . .	495
2 <sup>o</sup> Branches ascendantes . . . . .	496
Branche auriculaire . . . . .	496
Branche occipitale externe ou mastoïdienne des auteurs . . . . .	498
3 <sup>o</sup> Branches descendantes superficielles . . . . .	499
Branches sus-claviculaires . . . . .	499
4 <sup>o</sup> Branches descendantes profondes . . . . .	501
A. Branche cervicale descendante interne ou branche mus- culaire de la région sous-hyôïdienne . . . . .	501
B. Nerf phrénique ou diaphragmatique . . . . .	502
C. Branches cervicales postérieures et profondes . . . . .	504
BRANCHES ANTÉRIEURES DES 5 <sup>e</sup> , 6 <sup>e</sup> , 7 <sup>e</sup> , 8 <sup>e</sup> PAIRES CERVICALES ET 1 <sup>re</sup> DORSAL . . . . .	
PLEXUS BRACHIAL . . . . .	505
A. BRANCHES COLLATÉRALES DU PLEXUS BRACHIAL . . . . .	507
1 <sup>re</sup> Branches fournies au-dessous de la clavicule . . . . .	507
2 <sup>o</sup> Branches fournies au niveau de la clavicule ou branches tho- raciques . . . . .	510
3 <sup>o</sup> Branches fournies au-dessous de la clavicule . . . . .	511
B. BRANCHES TERMINALES DU PLEXUS BRACHIAL . . . . .	513
Brachial cutané interne et son accessoire . . . . .	513
Nerf musculo-cutané . . . . .	516
Médian . . . . .	519
A. Portion humérale du médian . . . . .	519
B. Portion anti-brachiale du médian . . . . .	520
C. Portion palmaire et digitale du médian . . . . .	523
Nerf cubital . . . . .	527
A. Portion humérale du cubital . . . . .	527

	Pages.
B. Portion anti-brachiale du cubital . . . . .	528
C. Portion palmaire et digitale du cubital . . . . .	529
Nerf radial. 1. . . . .	532
Branches collatérales. . . . .	533
Branches terminales du nerf radial . . . . .	534
RÉSUMÉ DE LA DISTRIBUTION DES NERFS DU PLEXUS BRACHIAL. . . . .	537

## BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS DORSAUX OU INTERCOSTAUX.

Caractères communs . . . . .	542
Caractères propres à chacune des branches antérieures des douze paires dorsales . . . . .	544
RÉSUMÉ DE LA DISTRIBUTION DES NERFS DORSAUX OU INTERCOSTAUX. . . . .	548

## BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS LOMBAIRES.

Leur distribution générale . . . . .	550
--------------------------------------	-----

## PLEXUS LOMBAIRE.

BRANCHES COLLATÉRALES DU PLEXUS LOMBAIRE . . . . .	552
A. Branches abdominales . . . . .	552
B. Branches inguinales . . . . .	554
BRANCHES TERMINALES DU PLEXUS LOMBAIRE. . . . .	557
A. Nerf obturateur. . . . .	558
B. Nerf crural . . . . .	560
1 <sup>o</sup> Nerf musculo-cutané crural . . . . .	561
2 <sup>o</sup> Petite branche de la gaine des vaisseaux fémoraux. . . . .	563
3 <sup>o</sup> Nerf du droit antérieur . . . . .	564
4 <sup>o</sup> Nerf du vaste externe. . . . .	564
5 <sup>o</sup> Nerf du vaste interne. . . . .	564
6 <sup>o</sup> Nerf saphène interne. . . . .	565

## BRANCHES ANTÉRIEURES DES NERFS SACRÉS.

Leur distribution générale . . . . .	568
--------------------------------------	-----



## PLEXUS SACRÉ.

	Pages.
BRANCHES COLLATÉRALES. . . . .	571
1 <sup>o</sup> Branches viscérales. . . . .	571
2 <sup>o</sup> Nerfs du releveur de l'anus. . . . .	572
3 <sup>o</sup> Nerf du muscle obturateur interne. . . . .	572
4 <sup>o</sup> Nerf hémorrhoidal ou anal. . . . .	572
5 <sup>o</sup> Nerf honteux interne. . . . .	573
A. Branche périnéale. . . . .	573
B. Branche profonde ou dorsale de la verge. . . . .	575
6 <sup>o</sup> Nerf fessier supérieur. . . . .	576
7 <sup>o</sup> Nerf du muscle pyramidal. . . . .	577
8 <sup>o</sup> Nerf fessier inférieur. . . . .	577
9 <sup>o</sup> Nerfs du carré crural et des jumeaux. . . . .	579
BRANCHES TERMINALES DU PLEXUS SACRÉ. . . . .	579
GRAND NERF SCIATIQUE. . . . .	579
NERF SCIATIQUE POPLITÉ EXTERNE OU NERF PÉRONIER. . . . .	582
Branches collatérales. . . . .	583
1 <sup>o</sup> Nerf saphène péronier. . . . .	583
2 <sup>o</sup> Branche cutanée péronière. . . . .	584
3 <sup>o</sup> et 4 <sup>o</sup> Branches du jambier antérieur. . . . .	585
Branches terminales du sciatique poplité externe. . . . .	585
1 <sup>o</sup> Branche musculo-cutanée péronière. . . . .	585
2 <sup>o</sup> Branche musculo-cutanée péronière antérieure ou inter- osseuse. . . . .	587
NERF SCIATIQUE POPLITÉ INTERNE OU NERF TIBIAL. . . . .	588
Branches collatérales. . . . .	589
A. Branches collatérales qui naissent derrière l'articulation du genou. . . . .	589
1 <sup>o</sup> Nerf saphène tibial. . . . .	589
2 <sup>o</sup> Nerfs du jumeau interne, du jumeau externe, du soléaire et du plantaire grêle. . . . .	591
3 <sup>o</sup> Nerf artriculaire postérieur du genou. . . . .	591
B. Branches collatérales qui naissent le long de jambe. . . . .	591
Branches terminales du sciatique poplité interne. . . . .	593
Nerf plantaire interne. . . . .	593
Nerf plantaire externe. . . . .	596
Résumé des nerfs du membre abdominal. . . . .	598
Parallèle des nerfs du membre thoracique et des nerfs du membre abdominal. . . . .	599

## DES NERFS CRANIENS.

	<u>Pages.</u>
EXTRÉMITÉ CENTRALE DES NERFS CRANIENS. . . . .	602
Leurs diverses classifications . . . . .	602
Extrémité centrale et trajet crânien du nerf olfactif. . . . .	603
Extrémité centrale des nerfs optiques . . . . .	609
Extrémité centrale du nerf moteur oculaire commun . . . . .	613
Extrémité centrale du nerf pathétique. . . . .	614
Extrémité centrale des nerfs trijumeaux . . . . .	616
Extrémité centrale des nerfs moteurs oculaires externes . . . . .	619
Extrémité centrale de la 7 <sup>e</sup> paire. . . . .	620
Extrémité centrale de la 8 <sup>e</sup> paire. . . . .	622
Extrémité centrale du grand hypoglosse ou 9 <sup>e</sup> paire. . . . .	627

## DES NERFS CRANIENS

ÉTUDIÉS DEPUIS LEUR ENTÉE DANS LES CANAUX ET LES TROUS DE  
LA BASE DU CRÂNE JUSQU'A LEUR TERMINAISON.

PREMIÈRE PAIRE OU NERFS OLFACTIFS . . . . .	629
DEUXIÈME PAIRE OU NERFS OPTIQUES. . . . .	631
TROISIÈME PAIRE OU NERFS MOTEURS COMMUNS. . . . .	632
QUATRIÈME PAIRE. — NERFS PATHÉTIQUES OU TROCHÉATEURS . . . .	635
CINQUIÈME PAIRE OU NERFS TRIJUMEAUX . . . . .	637
A. Branche ophthalmique de Willis . . . . .	639
Nerf lacrymal ou lacrymo-palpébral . . . . .	640
Nerf frontal. . . . .	641
Nerf nasal . . . . .	644
Ganglion ophthalmique. . . . .	646
B. Branche maxillaire supérieure. . . . .	648
Rameau orbitaire ou lacrymo-temporal. . . . .	649
Ganglion sphéno-palatin ou ganglion de Meckel . . . . .	650
1 <sup>o</sup> Nerfs palatins. . . . .	651
2 <sup>o</sup> Nerfs sphéno-palatins ou naso-postérieurs. . . . .	653
3 <sup>o</sup> Nerf vidien ou ptérygoïdien . . . . .	655
4 <sup>o</sup> Nerfs alvéolo-dentaires postérieurs. . . . .	657
5 <sup>o</sup> Nerf alvéolo-dentaire antérieur . . . . .	658
Branches terminales du tronc maxillaire supérieur . . . . .	659
C. Branche maxillaire inférieure. . . . .	660

A. Branches collatérales. . . . .	661
1 <sup>o</sup> Branches externes. — Nerf temporal profond. . . . .	661
2 <sup>o</sup> Nerf massétérin. . . . .	662
3 <sup>o</sup> Nerf buccal ou bucco-labial. . . . .	663
Branches internes. . . . .	664
Nerf du ptérygoïdien interne. . . . .	664
Branches postérieures. . . . .	664
Nerf auriculo-temporal. . . . .	665
B. Branches terminales du nerf maxillaire inférieur. . . . .	665
1 <sup>o</sup> Nerf lingual. . . . .	665
2 <sup>o</sup> Nerf dentaire inférieur. . . . .	667
Ganglion otique. . . . .	669
NERF DE LA SIXIÈME PAIRE OU MOTEUR EXTERNE. . . . .	673
NERFS DE LA SEPTIÈME PAIRE. . . . .	674
A. Portion dure ou nerf facial. . . . .	674
1 <sup>o</sup> Du nerf facial dans le conduit auditif interne. . . . .	675
2 <sup>o</sup> Du nerf facial dans le canal de Fallope. . . . .	676
3 <sup>o</sup> Branche anastomotique fournie par le facial au pneumo-gastrique. . . . .	680
Branche anastomotique fournie par le facial au glosso-pharyngien. . . . .	681
Du nerf facial après sa sortie du canal de Fallope. . . . .	681
Branches terminales. . . . .	682
1 <sup>o</sup> Branche temporo-faciale. . . . .	682
2 <sup>o</sup> Branche cervico-faciale. . . . .	686
B. Nerf auditif ou portion molle de la 7 <sup>e</sup> paire. . . . .	689
HUITIÈME PAIRE. . . . .	690
Première division. — Nerf glosso-pharyngien. . . . .	690
Deuxième division. — Nerf pneumo-gastrique. . . . .	697
A. Du pneumo-gastrique, à son passage par le trou déchiré postérieur. . . . .	698
B. Du pneumo-gastrique à sa sortie du trou déchiré postérieur. . . . .	699
C. Du pneumo-gastrique le long du cou. . . . .	701
D. Du pneumo-gastrique dans le thorax. . . . .	705
1 <sup>o</sup> Nerf récurrent ou laryngé inférieur. . . . .	706
2 <sup>o</sup> Rameaux cardiaques thoraciques. . . . .	708
3 <sup>o</sup> Rameaux pulmonaires antérieurs. . . . .	709

	Pages.
4 <sup>o</sup> Rameaux œsophagiens, trachéens, bronchiques ou pulmonaires postérieurs . . . . .	709
Plexus pulmonaire postérieur . . . . .	709
Rameaux œsophagiens inférieurs . . . . .	710
E. Du pneumo-gastrique dans l'abdomen . . . . .	711
Troisième division de la 8 <sup>e</sup> paire.—Nerf spinal ou accessoire de Willis . . . . .	714
GRAND HYPOGLOSSE OU NEUVIÈME PAIRE . . . . .	721
Branches collatérales . . . . .	722
Branches terminales ou rameaux linguaux . . . . .	726
RÉSUMÉ GÉNÉRAL DES NERFS CRÂNIENS . . . . .	727

## . DU GRAND SYMPATHIQUE.

Considérations générales . . . . .	730
PORTION CERVICALE DU GRAND SYMPATHIQUE . . . . .	732
Ganglion cervical supérieur . . . . .	732
Rameau supérieur ou rameau de communication avec les nerfs qui constituent la paire crânienne antérieure . . . . .	734
Plexus caverneux . . . . .	736
Rameaux antérieurs ou rameaux de communication avec la paire crânienne postérieure . . . . .	738
Rameaux externes ou rameaux de communication avec les 1 <sup>re</sup> , 2 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup> paires cervicales . . . . .	739
Rameau inférieur ou rameau de communication avec le ganglion cervical moyen . . . . .	740
Rameaux internes ou rameaux carotidiens et viscéraux . . . . .	741
A. Branches satellites de la carotide externe et de ses divisions . . . . .	741
B. Branches viscérales . . . . .	743
Ganglion cervical moyen . . . . .	743
Ganglion cervical inférieur . . . . .	745
Nerf vertébral . . . . .	746
NERFS CARDIAQUES . . . . .	747
Nerfs cardiaques droits . . . . .	750
Nerfs cardiaques gauches . . . . .	753
Du ganglion et des plexus cardiaques . . . . .	754
PORTION THORACIQUE DU GRAND SYMPATHIQUE . . . . .	756
1 <sup>o</sup> Branches externes ou rachidiennes . . . . .	758
2 <sup>o</sup> Branches internes ou sortiques et splanchniques . . . . .	759

	Pages.
A. Branches aortico-pulmonaires . . . . .	760
B. Nerfs splanchniques . . . . .	761
Ganglions solaires et plexus viscéraux de l'abdomen. . . . .	764
Plexus solaire ou épigastrique. . . . .	764
Plexus diaphragmatique et plexus surrénaux . . . . .	766
Plexus coeliaque . . . . .	767
Plexus mésentérique supérieur. . . . .	769
Plexus mésentérique inférieur. . . . .	770
Plexus rénaux <sup>1</sup> , plexus testiculaires ou ovariens. . . . .	771
PORTION LOMBAIRE DU GRAND SYMPATHIQUE . . . . .	772
1 <sup>o</sup> Rameaux de communication des ganglions entre eux. . . . .	773
2 <sup>o</sup> Rameaux externes. . . . .	773
3 <sup>o</sup> Rameaux internes ou aortiques et splanchniques. . . . .	775
Nerfs splanchniques des ganglions lombaires ou nerfs viscéraux pelviens . . . . .	776
PORTION SACRÉE DU GRAND SYMPATHIQUE . . . . .	779
RÉSUMÉ DU GRAND SYMPATHIQUE . . . . .	781

## OVOLOGIE OU EMBRYOGÉNIE.

Considérations générales. . . . .	788
-----------------------------------	-----

### CHAPITRE PREMIER.

#### DU FŒTUS À TERME ET DE SES ENVELOPPES.

ARTICLE 1 <sup>er</sup> Du fœtus à terme . . . . .	790
Conformation générale extérieure du fœtus à terme. . . . .	790
Structure du fœtus à terme . . . . .	793
Ostéologie. . . . .	794
Organes digestifs . . . . .	794
Organes respiratoires . . . . .	795
Organes de la circulation . . . . .	795
Organes génito-urinaires. . . . .	796
Organes de la sensation et de l'innervation. . . . .	796
ART. II. Des enveloppes ou membranes du fœtus à terme . . . . .	797
Du placenta. . . . .	797
Situation du placenta . . . . .	798
Face interne, libre ou fœtale. . . . .	799
Structure. . . . .	800

	Pages.
Du cordon ombilical . . . . .	803
Structure du cordon. . . . .	805
Membrane caduque chez le fœtus à terme . . . . .	806
Chorion chez le fœtus à terme, . . . . .	807
Membrane amnios chez le fœtus à terme. . . . .	809

## CHAPITRE II.

## DÉVELOPPEMENT DE L'ŒUF.

Considérations générales. . . . .	811
A. Changements subis par l'ovule fécondé dans les trompes utérines. . . . .	814
B. Changements subis par l'ovule fécondé dans l'utérus . . . . .	814
Membrane caduque. . . . .	821
DÉVELOPPEMENT DU FŒTUS . . . . .	829
Description d'un embryon de 20 à 25 jours . . . . .	829
Description d'un fœtus de 50 à 55 jours. . . . .	831
Description d'un fœtus de 3 mois. . . . .	833

FIN DE LA TABLE DU QUATRIÈME VOLUME.

# EXTRAIT DU CATALOGUE

DE LABÉ, ÉDITEUR,

LIBRAIRE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE,

Place de l'École-de-Médecine, 23 (ancien n° 4).

## OUVRAGES DE FONDS.

**BARTH**, professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris, médecin de l'hôpital de la Salpêtrière, chevalier de la Légion-d'Honneur, etc., et **ROGER** (Henri), professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris, médecin du Bureau central des hôpitaux, chevalier de la Légion-d'Honneur, etc. — *TRAITÉ PRATIQUE D'AUSCULTATION*, ou Exposé méthodique des diverses applications de ce mode d'examen à l'état physiologique et morbide de l'économie, suivi d'un *Palais de Percussion*. TROISIÈME ÉDITION, soigneusement revue et augmentée. 1 fort vol. in-18, grand raisin. Paris, 1850.

Prix : broché.

6 fr.

Relié en demi-veau ou mouton-chagrin.

7 fr.

*Ouvrage adopté par le Conseil de l'instruction publique pour les facultés et écoles préparatoires de médecine.*

L'auscultation et la percussion forment aujourd'hui la base du diagnostic des maladies les plus fréquentes, les plus graves et par conséquent les plus importantes au point de vue de la médecine pratique. Le traité de MM. Barth et Roger renferme l'exposé le plus complet, le plus lucide, le mieux raisonné des signes fournis par l'auscultation et la percussion; c'est donc un des livres les plus utiles au médecin praticien. L'écoulement rapide de trois éditions l'a suffisamment prouvé.

**BÉRARD** (P.), professeur de physiologie et doyen de la Faculté de médecine de Paris, chirurgien honoraire des hôpitaux, président des jurys médicaux, officier de la Légion-d'Honneur, etc. — *COURS DE PHYSIOLOGIE* fait à la Faculté de médecine de Paris.

*MODE DE PUBLICATION.* — Le *Cours de physiologie* de M. le professeur Bérard se publie par livraisons de 4 à 6 feuilles in-8. Prix de chaque livraison : 1 fr. Les livraisons 1 à 25 sont en vente.

Denis Heller, la science physiologique n'a pas eu de véritable monument. La physiologie pittoresque et tant soit peu romantique de Richerand a pu répondre à un besoin, dans un moment de transition entre des études superficielles et des études réellement scientifiques; elle est bientôt devenue insuffisante pour tous les esprits sérieux. Les traités exotiques, dont quelques-uns brillent par le savoir étendu de leurs auteurs, pèchent tous par le choix des matériaux et l'esprit de critique; ils n'ont en aucune façon rempli l'importante lacune laissée par Richerand. Érudition profonde, critique judicieuse, voilà ce qu'il fallait pour répondre aux nécessités nouvelles nées des progrès de la science moderne; telles sont les deux principales qualités qui caractérisent le *Cours de physiologie* de M. le professeur Bérard. Ce ne sont cependant point les seules. L'excellent esprit de méthode qui a présidé au plan de l'ouvrage, la clarté et l'élégance de l'exposition, n'ajoutent pas peu au mérite de ce livre en le rendant à la lecture et l'intelligence faciles. Enfin, les relations incessantes que l'auteur a eues l'art de faire entrevoir entre les faits physiologiques et les faits pathologiques, donnent aux *leçons de physiologie* un intérêt particulier qui n'a échappé à aucun médecin. On a dit que l'ouvrage de M. Bérard était la physiologie de Haller mise au courant de la science; cet éloge n'est que l'expression pure et simple de la vérité. Comme les *Elementa physiologica* ont été le monument physiologique du siècle dernier, le *Cours de physiologie* sera le monument physiologique de notre époque.

**CAZENAVE**, médecin de l'hôpital Saint-Louis, professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris, chevalier de la Légion-d'Honneur, etc., et **SCHÉDEL**, docteur médecine. — *ABRÉGÉ PRATIQUE DES MALADIES DE LA PEAU*, ouvrage rédigé surtout d'après les documents puisés à l'hôpital Saint-

Louis, dans les leçons cliniques de BIETT, — QUATRIÈME ÉDITION, augmentée par les additions nombreuses et importantes, notamment sur la *pellagre*, qui a été observée et étudiée par l'un des auteurs à l'hospice de Milan; par l'introduction d'un genre nouveau de maladies transmissibles du cheval à l'homme (le genre *equinia*); par un plus grand développement donné à la partie thérapeutique. 1 gros vol. in-8, accompagné de 10 planches coloriées. Paris, 1847. 11 fr.

Cet ouvrage est d'un grand secours à tous les praticiens éloignés de la capitale qui ont besoin d'apprendre à bien connaître une des parties les plus intéressantes de l'art, d'approfondir les règles relatives au traitement des maladies cutanées, qui sont si nombreuses et si variées. Il fallait donc un livre essentiellement pratique, qui, dépouillé de tous détails inutiles, présentât les faits d'une manière succincte, mais exacte, d'après l'ordre le plus généralement suivi. Ce sont ces conditions qui réunies l'Abbrégé pratique de MM. CAZENAVE et SCHENDEL. Ajouter que cet ouvrage a été publié sous les auspices de M. le docteur BIETT, c'est offrir au public toutes les garanties possibles.

**CAZENAVE**, médecin de l'hôpital Saint-Louis, professeur agrégé à la Faculté de médecine, etc. — **TRAITÉ DES SYPHILIDES, OU MALADIES VÉNÉRIENNES DE LA PEAU**, précédé de considérations sur la syphilis, son origine, sa nature, etc. Paris, 1844. 1 volume grand in-8, accompagné d'un Atlas in-folio de 12 planches dessinées d'après nature, gravées et coloriées avec beaucoup de soin. 34 fr.  
Le texte seul, 1 vol. grand in-8. 13 fr.  
L'Atlas séparément. • 22 fr.

**CAZENAVE**. — **LEÇONS PRATIQUES SUR LES MALADIES DE LA PEAU**, professées à l'École de médecine en 1841—1844, publiées par fascicules avec planches gravées et coloriées. L'ouvrage paraît par livraisons, tous les deux mois; chaque livraison est composée de 3 à 4 feuilles de texte format in-folio, et de cinq planches gravées et coloriées avec beaucoup de soin. Prix : 12 fr. chaque livraison. LES SIX PREMIÈRES LIVRAISONS SONT EN VENTE, 1849. (L'ouvrage se composera de 10 à 12 livraisons.)

**CAZENAVE**. — **ANNALES DES MALADIES DE LA PEAU ET DE LA SYPHILIS**, 2 vol. grand in-8. 1843-1845. 12 fr.

**DICTIONNAIRE DE MÉDECINE**, ou Répertoire général des sciences médicales considérées sous les rapports théorique et pratique, par MM. ADELON, BÉCLARD, P. BÉRARD, A. BÉRARD, BIETT, BLACHE, BRYSCHET, CALMEIL, CAZENAVE, CHOMEL, H. CLOQUET, J. CLOQUET, COUTANCEAU, DALMAS, DANCÉ, DESORMEAUX, DIEZINKERIS, P. DUBOIS, FERRUS, GEORGAT, GARDY, GUÉRARD, GURRÉANT, ITARD, LAONEAU, LANDRÉ-BEAUVAIS, LAUGIER, LITTRE, LOUIS, MARC, MARJOLIN, MURAT, OHLIVIER, d'Angers, ORVILLE, OUDET, PELLETIER, PHAVAT, RABOT-DÉLORME, REYNAUD, RICHARD, ROCROUX, ROY TAN, ROUX, RULLIER, SOUBRYAN, TROUSSEAU, VELPEAU, VILLERMÉ, 2<sup>e</sup> édition entièrement refondue. 30 FORTS VOLUMES IN-8<sup>o</sup>. 180 fr.

Ce grand ouvrage constitue le répertoire le plus complet des connaissances médicales de l'époque. Rédigé sur des bases plus larges et d'après un plan tout différent de celui de la première édition, c'est, comme on le sait, plutôt un ouvrage nouveau qu'une deuxième édition augmentée. Sans entrer dans les nombreux détails des sciences naturelles, non plus que dans ceux de l'anatomie et de la physiologie comparées, les auteurs du *Dictionnaire de Médecine* se sont attachés à exposer toutes les données que la médecine doit emprunter à ces sciences pour fonder la physiologie, la pathologie, l'hygiène et la thérapeutique de l'organisme humain. Mais on y trouve surtout, avec de grands développements, les notions positives, nécessaires à toutes les applications pratiques, à la connaissance et au traitement des maladies internes et externes, à l'obstétrique ou art des accouchements, aux maladies des femmes et des enfants, à la toxicologie, à la médecine légale et à l'hygiène publique. — Le *Dictionnaire de Médecine*, conçu et exécuté en dehors de tout esprit de système, d'après la



méthode expérimentale ou d'observation, qui est le schet particulier de l'Ecole de Paris et qui tend à s'établir partout ailleurs, représente le plus fidèlement les doctrines de cette école; ses auteurs sont pour le plupart des professeurs de la Faculté de Paris et des principaux savants et praticiens de cette ville.

Dans le but de tenir l'ouvrage au courant des progrès de la science et de l'art, des parties supplémentaires doivent être publiées, à des époques indéterminées et autant qu'il sera jugé nécessaire : de la sorte, ceux qui posséderont le Dictionnaire de Médecine ne seront pas exposés à avoir un ouvrage dont certaines parties doivent vieillir en quelques années.

**FLEURY** (Louis), médecin de l'Établissement hydrothérapique de Bellevue, professeur agrégé à la Faculté de médecine de Paris, l'un des Auteurs du *Compendium de médecine pratique*. — *TRAITÉ PRATIQUE ET RAISONNÉ D'HYDROTHERAPIE*, recherches cliniques sur l'application de cette médication au traitement des congestions sanguines chroniques du foie, de la rate, de l'utérus, des poumons et du cœur; des névralgies et des rhumatismes musculaires, de la chlorose et de l'anémie, de la fièvre intermittente; des déplacements de la matrice, de l'hystérie; des ankyloses, des tumeurs blanches, de la goutte; des maladies de la moëlle, des affections chroniques du tube digestif, etc., etc. 4 vol. in-8° avec planches lithograph. Prix : Figures noires : 8 fr. Figures coloriées : 9 fr.

**HARDY**, médecin de l'hôpital Bon-Secours, agrégé de la Faculté de médecine de Paris, etc., et **BÉHIER**, agrégé à la Faculté de médecine de Paris, médecin du Bureau central des hôpitaux. — *TRAITÉ ÉLÉMENTAIRE DE PATHOLOGIE INTERNE*. L'ouvrage formera 3 forts vol. in-8. Les 2 premiers volumes ont paru. 1850. Prix : 15 fr. Ouvrage adopté par le conseil de l'instruction publique.

*Matières contenues dans les deux premiers volumes :*

**TOME PREMIER.** — Pathologie générale et séméiologie.

**TOME DEUXIÈME.** — Pathologie spéciale.

L'ouvrage de MM. Hardy et Béhier se distingue de tous ceux qu'on a publiés récemment sur le même sujet par l'esprit philosophique et éminemment médical qui a présidé à sa rédaction. Après avoir exposé d'une manière complète, quoique précise, dans le premier volume, les principes si importants et si négligés de nos jours de la pathologie générale et de la séméiologie, les auteurs abordent, dans le second volume, la classification et l'histoire particulière des maladies. Evitant avec soin les excès et les erreurs de l'école anatomico-physico-chimique, tout en profitant des progrès réels que cette école a imprimés à la science, MM. Hardy et Béhier envisagent la maladie dans son ensemble, c'est-à-dire sous le seul point de vue qui permette de s'en faire une idée juste, complète, et d'instituer le traitement sur des bases rationnelles. Cet ouvrage n'est donc pas moins indispensable aux élèves, pour lesquels il sera un guide fidèle et un sujet de méditations fécondes, qu'aux praticiens, qui doivent trouver dans une étude solide de la pathologie la source la plus précieuse des indications thérapeutiques.

**MAYGRIER** (J.-P.), membre de l'Académie de médecine, professeur d'accouchements. — *NOUVELLES DÉMONSTRATIONS D'ACCOUCHEMENTS*. DEUXIÈME ÉDITION, entièrement refondue et considérablement augmentée par HALMA GRAND, docteur en médecine, professeur d'accouchements, de maladies des femmes et des enfants.

Cet ouvrage se compose de quatre-vingt-une planches in-folio gravées en taille-douce, représentant dans leur ensemble plus de deux cents sujets et d'un fort volume in-8° de texte. Paris, 1840. Figures noires. 40 fr.

Figures coloriées avec le plus grand soin. 70 fr.

L'ouvrage a été publié en 20 livraisons de 4 planches chacune; les personnes qui le désiraient pourront l'acquérir en retirant une ou plusieurs livraisons à la fois. Prix de chacune : fig. noires, 2 fr. ; fig. coloriées, 3 fr. 50 c.

**NOUVEAU DICTIONNAIRE LEXICOGRAPHIQUE ET DESCRIPTIF DES SCIENCES MÉDICALES ET VÉTÉRINAIRES**, comprenant l'Anatomie, la Physiologie, la Pathologie générale, la Pathologie spéciale, l'Hygiène, la Thérapeutique, la Pharmacologie, l'Obstétrique, les Opérations chirurgicales, la Médecine légale, la Toxicologie et les Sciences accessoires; avec planches intercalées dans le texte; suivi d'un VOCABULAIRE BIOGRAPHIQUE; par MM. RAIGE-DELORE, D. M., bibliothécaire à la Faculté de Médecine de Paris, rédacteur en chef des *Archives générales de médecine*; CH. DAREMBERG, D. M., bibliothécaire à la Bibliothèque Mazarine, et bibliothécaire honoraire de l'Académie nationale de médecine; H. LOULAY, professeur de clinique et de chirurgie à l'école vétérinaire d'Alfort, secrétaire-général de la Société nationale et centrale de médecine vétérinaire; J. MIGNON, docteur en médecine, ancien chef de service à l'école vétérinaire d'Alfort, membre de la Société nationale et centrale de médecine vétérinaire; avec la collaboration de M. CH. LAMY, pour la partie chimique.

L'ouvrage, formant un très-fort volume grand in-8<sup>o</sup> à deux colonnes, texte compacte, sera publié en TROIS livraisons. La première livraison, contenant la matière de deux forts vol. in-8<sup>o</sup>, est en vente.—Prix de cette livr. : 5 fr. 50 c.

ON SOUSCRIT : à Paris, chez LARÉ, éditeur, libraire de la Faculté de médecine et de la Société nationale et centrale de médecine vétérinaire, place de l'École-de-Médecine, 23 (ancien n<sup>o</sup> 4), et chez tous les libraires de province.

**RICHARD** (Achille), professeur de botanique et d'histoire naturelle à la Faculté de médecine de Paris, membre de l'Institut national de France (Académie des sciences), membre de l'Académie nationale de médecine, etc.  
— **ÉLÉMENTS D'HISTOIRE NATURELLE MÉDICALE**, contenant des notions générales sur l'histoire naturelle, la description, l'histoire et les propriétés de tous les aliments, médicaments ou poisons tirés des végétaux et des animaux. QUATRIÈME ÉDITION, revue, corrigée et considérablement augmentée, ornée de MILLE GRAVURES intercalées dans le texte. 3 vol. in-8<sup>o</sup>, dont le premier contient la *Zoologie*, les deuxième et troisième la *Botanique médicale*. 1849. Prix. 20 fr.

La quatrième édition des *Éléments d'Histoire naturelle médicale* de M. le professeur RICHARD, que nous annonçons ici, est en quelque sorte un ouvrage nouveau. L'auteur a apporté à son texte primitif d'énormes changements, en y faisant entrer toutes les découvertes récentes dont la zoologie et la botanique se sont enrichies depuis près de dix ans, et cependant cet ouvrage est encore resté avec ce cachet de simplicité, d'ordre et de méthode, qui distinguait déjà les éditions précédentes.

Une amélioration qui sera justement appréciée par tous les lecteurs, c'est l'addition de plus de MILLE FIGURES intercalées dans le texte, représentant les animaux les plus curieux, les détails anatomiques propres à en faire saisir les caractères, des végétaux ou organes de végétaux exprimant les signes caractéristiques des familles. Ces figures sont exécutées avec une supériorité qui n'existe dans aucun autre ouvrage du même genre.

**RICHARD** (A.) — **ÉLÉMENTS DE MINÉRALOGIE**. Troisième édition, 1838. 1 vol. in-8. Prix : 3 fr. 50 c.

**RICHARD** (A.) — **FORMULAIRE DE POCHÉ** à l'usage des praticiens, ou Recueil des formules les plus usitées dans la pratique médicale, avec l'indication des doses exprimées en poids officinaux et en poids anciens, soixante-troisième refondue sur un plan entièrement neuf, et contenant, 1<sup>o</sup> le Tableau général des eaux minérales; 2<sup>o</sup> celui des contre-poisons; 3<sup>o</sup> les secours à donner aux asphyxiés et aux noyés. Paris, 1840. 1 fort volume in-32 sur Jésus vélin. 3 fr.

Cette édition pourroit, à vrai dire, être considérée comme un ouvrage entièrement nouveau, tout l'auteur s'est efforcé d'y introduire des changements et des améliorations.

Imprimerie de W. BENQUET et Cie, rue Garancière, 5.









